

POJIŠTĚNÍ TRVALÝCH NÁSLEDKŮ ÚRAZU „ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ“

Informační dokument k pojistnému produktu

Společnost: Quantum Leben AG, akciová společnost registrovaná v Lichtenštejském knížectví ve Veřejném rejstříku (Obchodní komory) pod registračním číslem FL-0002.124.995-9, vykonávající pojišťovací činnost na území České republiky na základě svobody dočasně poskytovat služby jako pojišťovna z jiného členského státu

Produkt: „ÚRAZOVÉ POJIŠTĚNÍ“ TRVALÝCH NÁSLEDKŮ ÚRAZU

Záměrem tohoto informačního dokumentu je pouze poskytnout přehled hlavního krytí a výluk z něj. Úplné předsmulvni a smluvní informace o produktu jsou poskytnuty v jiných dokumentech – Všeobecné pojistné podmínky pro tento produkt a dokument nazvaný „Důležité informace o pojištění“, které všechny společně mohou být považovány za předsmulvni informace na základě požadavků příslušných právních předpisů.

O jaký druh pojištění se jedná?

„Úrazové pojištění“ je pojištění na dobu určitou vztahující se na zranění pojištěného nebo jeho hospitalizaci důsledkem nehody, k níž došlo v průběhu trvání smlouvy.



Co je předmětem pojištění?

- ✓ Pojištění kryje tělesná zranění nebo hospitalizaci v důsledku nehody.
- ✓ Nehodou je fyzicky traumatická, neočekávaná, náhlá událost, která nastala po datu uzavření smlouvy, která nesouvisí s dříve existujícím zdravotním stavem pojištěného a je mimo jeho kontrolu, vyvolaná v důsledku vnějších a na pojištěném nezávislých vlivů, vedoucích k úrazu pojištěného.
- ✓ Výše pojistného plnění je uvedena v pojistné smlouvě.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistitel vyplatí pojistné plnění v případě, kdy pojištěný utrpí zranění za předpokladu, že pojištěný nezemře do 14 (čtrnácti) dnů ode dne nehody.
- ! Pojistné plnění nebude vyplaceno, jestliže v každém pětiletém období trvání pojistné smlouvy dojde opakovaně ke zlomenině, za niž pojistitel již dříve vyplatil pojistné plnění (zlomenina stejné kategorie části těla) za předpokladu, že v případě zlomeniny páteře je pojistné plnění omezeno na výplatu jeho jedné dávky bez ohledu na zlomenou kost v páteři.
- ! S výjimkou trvalého zdravotního postižení, paraplegie, tetraplegie, trvalého poškození mozku a hospitalizace není pojistné plnění vypláceno za zranění, které se projeví více než 12 (dvanáct) měsíců ode dne nehody.
- ! Pojistné plnění za hospitalizaci bude vyplaceno pouze za hospitalizaci za předpokladu, že hospitalizace v souvislosti se zraněním byla zahájena do 30 (třiceti) dnů od nehody a pokračovala nepřetržitě po dobu nejméně 14 (čtrnáct) dnů podle tabulky pojistných plnění. Pouze jedno pojistné plnění bude vyplaceno za hospitalizaci jako následku zranění z těže nehody.

Úplný seznam omezení z pojistné ochrany je uveden v § 10 Všeobecných pojistných podmínek pojištění „Úrazové pojištění“.



Na co se pojištění nevztahuje?

- Infarkt myokardu, cévní mozková příhoda, intracerebrální krvácení se nepovažují za nehodu. Za nehodu není rovněž považován zdravotní důsledek zvedání nebo nadměrného, prodlouženého či opakovaného fyzického úsilí. Povinnost pojistitele vyplatit pojistné plnění nevzniká v případě úmrtí pojištěného přímo či nepřímo z následujících důvodů:
- ✗ posttraumatického stresu;
 - ✗ onemocnění, které není přímým důsledkem nehody;
 - ✗ těhotenství;
 - ✗ nepřátelského aktu zahraničního původu, války (vyhlášené i nevyhlášené), občanské války, povstání, stávky, výluky, vzpoury, rebelie, revoluce, násilného převzetí moci, zapojení se do ozbrojených sil, armády nebo polovojenských organizací;
 - ✗ hospitalizace za účelem rutinní kontroly nebo jiných rutinních prohlídek, které nejsou následkem nehody nebo onemocnění;
 - ✗ dříve existujícího zdravotního stavu;
 - ✗ jakéhokoli jednání pojištěného, které je v rozporu se zákonem;
 - ✗ zlomenina způsobená patologickými změnami v kostech nebo onemocněním kostní tkáně;
 - ✗ kosmetického stomatologického zákroku;
 - ✗ karantény;
 - ✗ opětovného přijetí do nemocnice ze stejného nebo podobného důvodu;
 - ✗ vlivu alkoholu, omamných látek nebo léků ovlivňujících schopnost uvažovat, s výjimkou léků předepsaných praktickým lékařem registrovaným v České republice v případě, že jsou užívány v souladu s předpisem;
 - ✗ nebezpečných prací včetně například, ale ne výlučně, prací v hloubce 40 (čtyřicet) a více metrů pod vodou, prací ve výškách nad 20 (dvacet) metrů (v jiném než běžném kancelářském prostředí) nebo prací s výbušninami;
 - ✗ záření, jaderné reakce, radioaktivní kontaminace, chemické kontaminace včetně kontaminace z jedů, jedovatých plynů nebo výparů; horolezectví, podvodních činností, jeskyňářství, parašutismu, závěsného létání, bungee jumpingu, zimních, vodních nebo motoristických sportů, rekreačních bojových umění, profesionálních sportů;
 - ✗ zranění během aktivní služby nebo probíhajícího tréninku jakýchkoliv vojenských sil, obranných sil,

policie, vojenských agentur na ochranu osob, majetku nebo polovojenských organizací;

- ✗ úmyslně vyvolaného zranění vlastní osoby nebo pokusu o sebevraždu;
- ✗ letecké dopravy jinak než jako platící pasažér s pilotem s řádným oprávněním v letadle s pevnými křídly s platným certifikátem způsobilosti k létání provozované leteckou nebo charterovou společností s řádným oprávněním, které provozují lety mezi registrovanými komerčními letišti;
- ✗ kosmetické nebo plastické chirurgie, léčby neplodnosti, umělého oplodnění, obezity nebo léčby dle vlastního výběru pojištěného, ledaže jde o důsledek zranění vyvolaného nehodou.

Seznam výluk je uveden v §12 Všeobecných pojistných podmínek pojištění „Urazové pojištění“.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění je platné na celém světě.



Jaké mám povinnosti?

- Platit pojistné v souladu s podmínkami pojistné smlouvy. Pokud nezaplatíte pojistné, vaše pojištění bude ukončeno a nebudete mít nárok na vrácení již zaplaceného pojistného.
- Povinnost informovat pojistitele prostřednictvím 4Life Direct o jakémkoliv změně smluvních údajů, které jsou zahrnuty v žádosti o pojištění.
- Splnit podmínky a předložit kompletní dokumentaci podle § 10 a 11 VPP v případě, že máte zájem o výplatu pojistného plnění. Bližší informace o pravidlech vyřizování žádostí o výplatu pojistného plnění je možné získat kontaktováním našeho Klientského centra na tel. č. +(420) 225 985 400, emailem na adrese: info@4lifedirect.cz, poštou na adrese Pobřežní 394/12, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika anebo na stránce www.4lifedirect.cz.



Kdy a jak provádět platby?

Výše pojistného je ovlivněna věkem pojištěného, výší pojistného krytí, nebo partnerskou variantou, kterou si pojištěný zvolí. Pojistné je hrazeno na měsíčním základě v částce uvedené v pojistce podle volby pojistníka.

Pojistné lze uhradit bankovním převodem, platebním dokladem SIPO, platební kartou prostřednictvím platební brány, nebo prostřednictvím poštovních poukázek. Zaplacením se rozumí v případě platby kartou provedení transakce prostřednictvím platební brány. V ostatních případech se rozumí zaplacením připsání platby na účet společnosti 4Life Direct.

Měsíční pojistné je splatné vždy ke sjednanému dni kalendářního měsíce a na bankovní účet, který je uveden v návrhu či žádosti na uzavření pojistné smlouvy. Výše pojistného je sjednávána individuálně v návrhu či žádosti na uzavření pojistné smlouvy.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojistné krytí začíná k datu, které je uvedeno v pojistce jako „datum začátku pojistného krytí“. Pojistka je vystavena jako potvrzení, že pojistná smlouva byla uzavřena.

Pojistná smlouva a odpovědnost pojistitele zaniká k datu některé z následujících událostí:

- Dnem smrti pojištěného (v případě varianty pojištění účastníka a manžela / manželky (druha / družky) pojištění přeživšího přetrvává);
- Dnem výpovědi pojistné smlouvy;
- V případě, že Vaše pojistné není uhrzeno v dodatečné lhůtě do 1 (jednoho) měsíce od obdržení písemné upomínky společnosti 4Life Direct v zastoupení pojistitele, je smlouva ukončena uplynutím této dodatečné lhůty 1 měsíce;
- Pokud vyprší pětileté období a vy se rozhodnete smlouvu neobnovit;
- Dnem, kdy pojištěný dosáhne věku 80 let (vztahuje se pouze na pojištěného);
- V případě, kdy byla vyplacena maximální výše pojistného plnění v průběhu trvání smlouvy.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

Pojištěný může kdykoliv během její platnosti pojistnou smlouvu ukončit s výpovědní dobou v délce 30 dnů tak, že kontaktuje pojistitele prostřednictvím Klientského centra 4Life Direct a doručí mu písemnou výpověď na adresu (prostřednictvím pošty či faxu): Pobřežní 394/12, 186 00 Praha 8. Další informace o postupu výpovědi je možné získat kontaktováním Klientského centra 4Life Direct na čísle 225 985 400.

Pokud od doručení oznámení pojistitele o uzavření pojistné smlouvy uplynulo více než 30 (třicet) dní, pojistitel v případě jejího zrušení pojištěnou stranou nevrací žádné peníze.

VŠEOBECNÁ USTANOVENÍ

§ 1

1. Těmito Všeobecnými pojistnými podmínkami „Úrazového pojištění“ trvalých následků úrazu, které přijalo představenstvo společnosti Quantum Leben AG (dále jen „VPP“), se řídí *pojistné smlouvy* uzavřené od 1.2.2021.

DEFINICE

§ 2

Pojmy používané v těchto VPP mají následující význam (v případě, že má slovo níže uvedený význam, bude v těchto VPP vedeno kurzívou):

- 4Life Direct** – společnost 4Life Direct Insurance Services s.r.o., odštěpný závod, se sídlem Pobřežní 394/12, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika, IČO: 05573190, zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. A 77620, odštěpný závod společnosti 4Life Direct Insurance Services s.r.o., se sídlem Dunajská 8, Bratislava, PSČ 811 08, IČO: 47 894 288, zapsané v obchodním registru Okresního soudu Bratislava I, Oddíl: Sro, vložka č. 100512/B, která je pojišťovacím zprostředkovatelem s domovským členským státem jiným, než je Česká republika (na území Slovenska samostatný finanční agent pojišťovatelů), zapsaným v registru finančních agentů vedeném Národní bankou Slovenska pod č. 195201 a vykonávajícím činnost v České republice prostřednictvím pobočky na základě notifikace provedené vůči České národní bance;
- onemocnění** – reakce těla na patogen, který zapříčiňuje funkční poruchy a organické změny v tkáních, orgánech a tělních systémech jako základ pro lékařskou diagnózu, kterou byla dotčena osoba nakažena a která začala během trvání *smlouvy*;
- dříve existující zdravotní stav** – jedno či více *onemocnění, nehoda* nebo jiné *zranění*, které *pojištěný* utrpěl před datem uzavření *smlouvy* (nebo v případě obnovení před datem zahájení obnoveného období), a který vyžaduje *hospitalizaci* nebo odbornou lékařskou pomoc, ošetření nebo péči *lékaře*;
- hospitalizace** – pobyt v *nemocnici* v důsledku nepředvídatelného *zranění* popsané v *tabulce pojistného plnění* v § 10.11, které nastalo do 30 (třiceti) dnů od *nehody*, za účelem obnovy nebo zlepšení zdravotního stavu pacienta na pokyn *lékaře*, včetně dne přijetí. *Hospitalizace* v souladu s VPP nezahrnuje den propuštění;
- lékař** – řádně kvalifikovaný, registrovaný zdravotnický pracovník s licencií, vykonávající činnost v souladu s právním řádem České republiky;
- nehoda** – fyzicky traumatická, neočekávaná, náhlá událost, která nastala po datu uzavření *smlouvy*, která nesouvisí s dříve existujícím zdravotním stavem *pojištěného* a je mimo jeho kontrolu, vyvolaná v důsledku vnějších a na *pojištěném* nezávislých vlivů vedoucích k *úrazu pojištěného*. Infarkt myokardu, cévní mozková příhoda, intracerebrální krvácení, zdravotní důsledek zvedání nebo nadměrného, prodlouženého či opakovaného fyzického úsilí se nepovažují za *nehodu*.
- paraplegie** – celkové, trvalé a nezvratné ochrnutí dolní části těla, včetně nohou;
- cestující** – osoba cestující s platnou jízdenkou ve veřejné dopravě za využití licencovaného společného dopravce;
- pojistka** – dokument vystavený společností 4Life Direct jménem *pojišťovatele* jako potvrzení skutečnosti, že byla *smlouva* uzavřena;
- pojistné** – částka splatná na základě *smlouvy*, jejíž výše je specifikována v *pojistce* vyjádřená v korunách českých (Kč), stanovená na základě sazebníku *pojistného* platného ke dni podání *žádosti* či zaslání *návrhu*;
- pojistné plnění** – částka, která se má vyplatit *pojištěnému* v případě pojistné události, splatná v souladu s podmínkami *smlouvy*;
- nemocnice** – zdravotnické zařízení nepřetržitě poskytující neodkladnou zdravotní péči, specializovanou zdravotní péči a s ní související ambulantní zdravotní péči a lékařskou péči v nemocniční lékárně, zaměstnávající profesionální a kvalifikovaný zdravotnický personál na plný úvazek, nacházející se v České republice, s výjimkou domů ošetrovatelské péče, zařízení s pečovatelskou službou, lázní, karanténních zařízení, hospiců, léčeben, zařízení na hydroterapii, center pro léčbu drogově závislých, pečovatelských domů pro zotavující se pacienty a starší osoby, klinik a center pro léčbu duševních onemocnění, a to ani když se podle platné právní úpravy České republiky formálně nazývají *nemocnicemi*;
- tetraplegie (kvadruplegie)** – celkové, trvalé a nezvratné pozbytí funkčnosti všech čtyř končetin;
- trvalé zdravotní postižení** – zdravotní stav způsobený *nehodou* určený příslušnou zákonnou definicí v předpisech práva sociálního zabezpečení kvalifikovaný jako invalidita třetího stupně, která představuje celkovou a trvalou ztrátu alespoň 70% schopnosti vykonávat jakékoliv povolání před běžným důchodovým věkem, a jehož následek určený lékařským posudkem bude trvat po zbytek života člověka. *Trvalé zdravotní postižení* musí být potvrzeno rozhodnutím příslušné pobočky České správy sociálního zabezpečení nebo jejím právním nástupcem o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně;
- trvalé poškození mozku** – odumření mozkové tkáně vedoucí k trvalému a nezvratnému neurologickému deficitu;
- pojistník** – fyzická osoba uzavírající *smlouvu* s *pojišťovatelem*;
- pojištěný** – fyzická osoba uvedená v *pojistce* jako osoba, ve prospěch které je *smlouva* uzavřena;
- pojišťovitel** – Quantum Leben AG, se sídlem na adrese Städtle 18, 9490 Vaduz, Lichtenštejnské knížectví;
- smlouva** – pojistná smlouva uzavřená na základě *žádosti* nebo *návrhu*, dle rozhodnutí *pojišťovatele* a v souladu s těmito VPP;
- úraz / zranění** – fyzické poranění těla *pojištěného* uvedené v *tabulce pojistných plnění (zdravotní postižení nebo zlomeniny)*, v důsledku *nehody*, vyžadující odbornou lékařskou pomoc, léčbu, péči nebo *hospitalizaci*;
- ztráta funkce končetin(y)** – celková, trvalá a nevratná ztráta funkce nebo ztráta fyzickým oddělením (traumatickou amputací) dotčených(é) končetin(y) nad kloubem kotníku. Amputace končetin v důsledku léčby a komplikací při onemocnění není považována za traumatickou amputaci ve smyslu VPP;
- ztráta řeči** – celková, trvalá a nevratná ztráta řeči;
- ztráta sluchu** – celková, trvalá a nevratná ztráta sluchu

v takovém rozsahu, že ztráta činí více než 95 decibelů napříč všemi frekvencemi v méně postiženém uchu při použití čistého tónu a audiogramu;

24. **ztráta zraku** – celková, trvalá a nevratná ztráta zraku v takovém rozsahu, že při jeho testování, a to i při použití zrakové pomůcky, je výsledek testu na Snellenově tabuli 3/60 nebo horší;
25. **žádost** – žádost o uzavření *smlouvy* připravená *pojistitelem* a podepsaná *pojistníkem* a *pojištěným*;
26. **návrh** – návrh na uzavření *pojistné smlouvy* podaný prostřednictvím formuláře připraveného *pojistitelem*; návrh je *pojistníkovi* doručen v elektronické formě prostřednictvím elektronické pošty a případně na jeho vyžádání či ze zákonných důvodů prostřednictvím poštovních služeb;
27. **manžel / manželka (druh / družka)** – osoba uvedená v *pojistce*, se kterou je *pojištěný* v manželském svazku ke dni uzavření *smlouvy*, nebo s níž je *pojištěný* k tomuto dni v neformálním svazku (nesezdané soužití) a žijí ve společné domácnosti, přičemž oba partneři jsou svobodní;
28. **zlomenina** – zlom v kontinuitě kostí v důsledku *nehody* potvrzený diagnostickými testy. Ve smyslu *VPP* nejsou patologické změny v kostech nebo zlomenina kosti způsobená onemocněním kostní tkáně považovány za zlomeniny. Vícečetné zlomeniny stejné kosti a vícečetné zlomeniny kostí ve stejné kategorii části těla se považují za jednu zlomeninu. Kategorie částí těla ve smyslu těchto *VPP* jsou následující:
 - a) **Lebka** – kosti hlavy: časové, čelní, parietální, okcipitální, sféroidní, ethmoidní kosti, s výjimkou lícnicích kostí a nosu;
 - b) **Pánevní kosti** – kyčelní, sedací a pubiální kosti, s výjimkou křížové kosti a kostrče;
 - c) **Páteř** – obratle, včetně kosti křížové a kostrče;
 - d) **Ramenní kloub** – kost, která spojuje nadloktí s klíční kostí;
 - e) **Noha** – stehenní kost, holenní kost, lýtková kost a pata s výjimkou zánártí, nártu a článků prstů;
 - f) **Klíční kost** – klíční kost, kost spojující ramenní kloub s hrudní kostí;
 - g) **Paže** – pažní kost, kost vřetenní a kost loketní s výjimkou zápěstí, záprstí a kostí prstů;
29. **maximální výše pojistného plnění** – částka uvedená v *pojistce* určená k vyplacení *pojistníkovi*, na níž je *smlouva* uzavřena a na jejímž základě je *pojistné plnění* vypočítáno v souladu s poměrem určeným v *tabulce pojistných plnění* a v podmínkách *smlouvy*;
30. **žadatel** – osoba oprávněná uplatnit nárok na *pojistné plnění*.

PŘEDMĚTA ROZSAH SMLOUVY

§ 3

1. Předmětem pojištění je nepředvídatelné zranění *pojištěného* nebo *hospitalizace* jako jeho důsledek.
2. Rozsah pojištění se vztahuje na zranění *pojištěného* a *hospitalizaci* jako jeho následek důsledkem *nehody*, k níž došlo v průběhu trvání *smlouvy*.
3. *Smlouva* může být uzavřena ve dvou variantách:
 - a) pojištění jediného účastníka, při existenci jednoho *pojištěného*, nebo
 - b) pojištění účastníka a jeho *manžela / manželky (druha / družky)*, přičemž *manžel / manželka (druh / družka)* je druhým *pojištěným*.

POJISTNÝ ZÁJEM

§ 4

1. *Pojistník* má *pojistný zájem* na zdraví *pojištěného* z důvodu podpisu *žádosti* či potvrzení této skutečnosti *pojištěným*. *Pojistný zájem* musí existovat po celou dobu trvání *pojistné smlouvy*.
2. V případě, že *pojistný zájem* zanikne, jsou *pojistník* a *pojištěný* povinni tuto skutečnost oznámit *pojistiteli* bez zbytečného odkladu.
3. Oznámení podle § 4.2 musí být učiněno písemně. Osoba, která oznamuje zánik *pojistného zájmu*, je povinna poskytnout informace a předložit dokumentaci prokazující zánik *pojistného zájmu*.
4. *Pojistník* je povinen informovat *pojistitele* bez zbytečného odkladu o odvolání souhlasu *pojištěného* za účelem prokázání *pojistného zájmu*.
5. *Pojistitel* má právo na *pojistné* až do doby, kdy se o zániku *pojistného zájmu* dozvěděl.
6. *Pojistiteli* náleží odměna odpovídající *pojistnému* až do doby, kdy se dozvěděl o neplatnosti *pojistné smlouvy* v důsledku neexistujícího *pojistného zájmu* podle českého práva.

UZAVŘENÍ SMLOUVY

§ 5

1. *Smlouva* je uzavřena v případě, že byly současně splněny níže uvedené podmínky:
 - a) *pojistník* poskytl *pojistiteli* adresu v České republice, která bude sloužit pro potřeby vzájemné korespondence;
 - b) ke dni uzavření *pojistné smlouvy* existuje *pojistný zájem*;
 - c) v den uzavření *smlouvy* dosáhl *pojistník* i *pojištěný* věku alespoň 18 (osmnácti) let, a *pojištěný* je mladší než 71 (sedmdesát jedna) let;
 - d) *pojistitel* obdržel *žádost* podepsanou *pojistníkem* a *pojištěným* nebo platbu prvního *pojistného* na účet; v návaznosti na což *pojistitel* vystavil *pojistku* jako potvrzení uzavření *smlouvy*.
2. V případě splnění podmínek § 5.1 bude *pojistná smlouva* uzavřena, s výjimkou případů, kdy uzavření *pojistné smlouvy* zakazuje platné právo.

TRVÁNÍ SMLOUVY

§ 6

1. *Smlouva* vstupuje v platnost a stává se účinnou dnem zahájení uvedeným v *pojistce*. Doba *pojistného krytí* končí zánikem *pojistné smlouvy*.
2. *Pojistník* může odstoupit od *smlouvy* do 30 (třiceti) dnů od obdržení oznámení *pojistitele* o uzavření *smlouvy*. V případě odstoupení *pojistníka* je *pojistitel* povinen vrátit *pojistníkovi* veškeré zaplacené *pojistné* za podmínky, že je odstoupení od *smlouvy* provedeno písemnou formou.
3. *Smlouva* je uzavřena na dobu 5 (pět) let ode dne uzavření. *Pojistitel* může po uplynutí této doby prodloužit trvání *smlouvy*, a to v souladu s § 7 a § 8 níže. *Pojistitel* oznámí *pojistníkovi* možnost prodloužení trvání *smlouvy* 45 (čtyřicet pět) dnů před uplynutím doby, na kterou byla *smlouva* uzavřena. *Pojistník* úhradou *pojistného* přijímá prodloužení trvání *smlouvy* na nové období.
4. *Pojistitel* může navrhnout prodloužení trvání *smlouvy* s odlišnými podmínkami 45 (čtyřicet pět) dnů před koncem doby, na kterou byla *smlouva* uzavřena. *Pojistník* se může

rozhodnout, že nebude akceptovat navrhované změny smlouvy. V takovém případě smlouva pozbyde platnosti na konci období, za které bylo uhrazeno poslední pojistné ze smlouvy.

- Pojistník má právo odstoupit od smlouvy kdykoliv do konce doby, za kterou bylo uhrazeno poslední pojistné s 30 (třiceti) denní výpovědní lhůtou. V případě odstoupení od smlouvy nebude pojistné vráceno, s výjimkou uvedenou v § 6.2 výše.
- Je-li vyplacena maximální výše pojistného plnění v průběhu 5 (pěti) let trvání smlouvy, může pojistník požádat o uzavření nové smlouvy prostřednictvím společnosti 4Life Direct v souladu s § 9 VPP.
- V případě, že pojistník nebo manžel / manželka (druh / družka) dosáhne věku 80 (osmdesáti) let, pojistné krytí se na příslušnou osobu přesahující tento věk přestane vztahovat.
- Platnost smlouvy končí v případě úmrtí pojistníka nebo dnem výpovědi pojištění podle § 6. 2-5 nebo § 7.4 nebo § 8.2, podle toho, jaká situace nastane dříve.
- V případě, že nebyla vyplacena maximální výše pojistného plnění v průběhu 5 (pěti) let trvání smlouvy, zbývající částka z maximální výše pojistného plnění nemůže být přesunuta do období po prodloužení dle § 6.3-4.

VARIANTY

§ 7

- Je-li smlouva uzavřena ve variantě pojištění účastníka a manžela / manželky (druha / družky), v případě úmrtí jednoho z manželů (druha / družky) nebo dosažením věku 80 (osmdesáti) let jedním z manželů (druhů) platnost smlouvy nekončí a druhý z manželů (druhů / družek) může ve smlouvě pokračovat za předpokladu, že pojistné bude hrazeno včas. V takovém případě je varianta účastník a manžel / manželka (druh / družka) změněna na variantu pojištění jediného účastníka. Výše pojistného plnění v pokračující smlouvě je totožná s výší uvedenou ve smlouvě, a to s výší pojistného rovnající se výši příslušné pro variantu pojištění jediného účastníka platné v době uzavření původní smlouvy.
- Je-li smlouva uzavřena ve variantě pojištění účastníka a manžela / manželky (druha / družky), může v případě rozvodu či zrušení registrovaného partnerství dle § 2.27 na základě žádosti pojistníka a souhlasu pojištěného trvání smlouvy dále pokračovat ve variantě účastníka a manžela / manželky (druha / družky) při zachování stávajících podmínek nebo může být pokračováno ve variantě jediného účastníka každým pojištěným za podmínek stanovených pojistitelem.
- V případě smrti pojistníka, který není pojištěným, přechází všechna jeho práva a povinnosti vyplývající ze smlouvy na jeho nástupce, nicméně právo pojištěného vstoupit do právního vztahu pojistníka zůstává beze změny.
- Smlouva zaniká dnem, kdy pojistitel vyplatí pojistné plnění, které se spolu s jakýmkoli předchozími pojistnými plněními rovnají maximální výši pojistného plnění v souladu s § 10.

POJISTNÉ

§ 8

- Pojistné je splatné ve výši a ve lhůtě, které si určí pojistník a které jsou uvedené v žádosti či v návrhu.

- Jestliže i přes pojistitelovu výzvu neuhradí pojistník některou z pohledávek na pojistném po splatnosti v dodatečné lhůtě 1 (jednoho) měsíce od data obdržení upomínky, je smlouva ukončena ke dni vypršení této dodatečné lhůty k zaplacení a povinnost pojistitele podle § 10 zaniká.

ZMĚNA POJISTNÉHO PLNĚNÍ

§ 9

- Pojistník může kdykoliv během trvání pojistné smlouvy požádat 4Life Direct o změnu výše pojistného plnění, které je uvedené ve smlouvě nebo o přidání dodatečného pojištění tak, že kontaktuje 4Life Direct. Je výlučným právem pojistitele vyhovět nebo odmítnout jakoukoliv žádost na změnu pojistného plnění či přidání dodatečného pojištění.
- Pokud pojistitel návrh na změnu přijme, zašle pojistníkovi potvrzení o jeho přijetí jako důkaz o schválených změnách pojistného plnění uvedeného v původní pojistce jako částka pojištění.
- Pojistník může odstoupit od provedených změn ve lhůtě třiceti kalendářních dní od uzavření nových podmínek. V takovém případě má pojistník nárok na vrácení prostředků, které zaplatil navíc s souladu se změněnými podmínkami. V případě, že pojistník nebyl o svém právu odstoupit informován, počíná lhůta 30 dní na odstoupení plynout až v moment, kdy byl o svém právu náležitě informován. Pojistník i pojistitel jsou v takovém případě vázání původní pojistnou smlouvou. Pojistník nebude mít nárok na vrácení finančních prostředků, pokud odstoupí od dohodnutých změn nebo zruší smlouvu po uplynutí třicetidenní lhůty.

POJISTNÉ PLNĚNÍ

§ 10

- Pojistitel vyplatí pojistné plnění v případě, kdy pojištěný utrpí zranění za předpokladu, že pojištěný nezemře do 14 (čtrnácti) dnů ode dne nehody.
- Výše pojistného plnění přiznaného za zranění vychází z maximální výše pojistného plnění zvoleného a specifikovaného v pojistce. Výše vyplaceného pojistného plnění je podrobně rozvedena v tabulce pojistných plnění.
- Pojistné plnění za jednorázovou hospitalizaci bude vyplaceno pouze v případě, že hospitalizace v souvislosti se zraněním byla zahájena do 30 dnů od nehody a pokračovala nepřetržitě po dobu nejméně 14 dnů podle Tabulky pojistných plnění. Pouze jedno pojistné plnění bude vyplaceno za hospitalizaci jako následek zranění z téže nehody.
- Částka pojistného plnění, která se vyplácí podle § 10.2 a § 10.3 výše bude dvojnásobná v případě úrazu v důsledku cestování jako cestující.
- Pojistné plnění vyplácené pro případ trvalého zdravotního postižení, paraplegie, tetraplegie nebo trvalého poškození mozku může být odloženo až o 12 (dvanáct) měsíců po nehodě, pokud nejsou splněny všechny okolnosti nezbytné pro posouzení nároku. V ostatních případech je pojistné plnění splatné podle § 11. 6.
- S výjimkou trvalého zdravotního postižení, paraplegie, tetraplegie, trvalého poškození mozku a hospitalizace, není pojistné plnění vypláceno za zranění, které se projeví po více než 12 (dvanácti) měsících ode dne nehody.

- Pojistitel vyplatí jedno pojistné plnění za zlomeninu každé kategorie části těla (bez ohledu na počet a typ zlomených kostí), utrpěnou v důsledku téže nehody, která je předmětem bodu §10.11 níže.
- Pojistné plnění za zlomeninu je vyplaceno za každou nohu, paži, ramenní kloub nebo klíční kost v případě, že obě nohy, paže, ramenní klouby a klíční kosti jsou zlomené v důsledku téže nehody.
- Pojistné plnění nebude vyplaceno, jestliže v každém pětiletém období trvání smlouvy dojde opakovaně ke zlomenině, za niž pojistitel již dříve vyplatil pojistné plnění (zlomenina stejné kategorie části těla) za předpokladu, že v případě zlomeniny páteře je pojistné plnění omezeno na výplatu jeho jedné dávky bez ohledu na zlomenou kost v páteři.
- Celkové pojistné plnění vyplacené za dobu trvání smlouvy je omezeno 100% maximální výši pojistného plnění na pojištěného mimo pojistných plnění vyplácených podle § 10. 4.
- Tabulka pojistných plnění

Zranění:	Poměr vyplacené částky pojistného plnění	
A. Zdravotní postižení	1. Trvalé zdravotní postižení	100%
	2. Ztráta zraku v obou očích	100%
	3. Ztráta funkce dvou nebo více končetin	100%
	4. Tetraplegie	100%
	5. Paraplegie	100%
	6. Trvalé poškození mozku	100%
	7. Ztráta zraku v jednom oku	50%
	8. Ztráta funkce jedné končetiny	50%
	9. Ztráta řeči	50%
	10. Ztráta sluchu	50%
B. Zlomenina	11.1 Pánevní kosti	50%
	11.2 Noha, Lebka, Páteř, Ramenní kloub, Klíční kost, Paže	10%
C. Hospitalizace	12. Pausální částka pojistného plnění po uplynutí 14 dnů nepřetržitě hospitalizace v důsledku zranění dle bodu A a B této Tabulky pojistných plnění	5%

VÝPLATA POJISTNÉHO PLNĚNÍ

§ 11

- Povinnost vyplatit pojistné plnění vzniká v případě nehody, která způsobí pojištěnému zranění nebo v jejím důsledku nutnost hospitalizace, a to v době trvání smlouvy.
- Aby bylo možné zahájit postup vyplacení pojistného plnění, oznámí pojištěný pojistiteli prostřednictvím společnosti 4Life Direct vznik pojistné události.
- Odpovědností osoby, která uplatňuje nárok, je podat bezvadnou podepsanou žádost o vyplacení pojistného plnění a předložit dokumenty uvedené v § 11. Tyto dokumenty musí být připojeny ve stanovené formě k žádosti, pojistitel je nicméně oprávněn požadovat jejich originály v případě, kdy to považuje za nezbytné pro posouzení oprávněnosti nároku.

- Osoba uplatňující nárok je povinna oznámit pojistiteli prostřednictvím společnosti 4Life Direct vznik pojistné události vedoucí k výplatě pojistného plnění do 7 (sedmi) dnů od data, kdy k události došlo, nebo do 7 (sedmi) dnů ode dne zániku překážky způsobující nemožnost komunikace plynoucí ze zdravotního stavu žadatele, nejpozději však do 1 (jednoho) roku po vzniku pojistné události s výjimkou § 10. 6.
- V okamžiku, kdy začne být jasné, že hospitalizace pojištěného přesáhne 30 (třicet) dnů za trvání stejných podmínek, je osoba uplatňující nárok povinna tuto skutečnost oznámit pojistiteli prostřednictvím společnosti 4Life Direct.
- Všechny příslušné částky pojistného plnění budou vyplaceny v průběhu 7 (sedmi) pracovních dnů ode dne předložení úplné žádosti o výplatu pojistného plnění v souladu se vzorem uvedeným na webových stránkách společnosti 4Life Direct, včetně tam požadovaných dokumentů a dokumentů uvedených v § 11.8-9, které musí být vyhotoveny v českém jazyce.
- Osoba uplatňující nárok je povinna sdělit veškeré informace tak, aby odpovídaly skutečnosti. V případě pojistné události, která je v rozporu se zákonem, nebo která je založena na nepravdivých tvrzeních, má pojistitel právo podniknout všechny kroky, aby úspěšnému uplatnění nároku zabránil.
- Osoba uplatňující nárok je zvláště povinna přiložit či předložit následující dokumenty: (i) identifikaci osoby žádající o vyplacení pojistného plnění, (ii) formulář vyplněný lékařem nebo lékařským zařízením ošetřujícím pojištěného, dostupným na webové stránce společnosti 4Life Direct a obsahujícím údaje o zdravotním stavu pojištěného ve vztahu k oznamované pojistné události a jeho relevantní anamnézu, (iii) lékařskou zprávu o nemocniční péči, (iv) další lékařské dokumenty osvědčující důvod pro nemocniční péči, (v) rozhodnutí příslušné pobočky České správy sociálního zabezpečení nebo jejího právního nástupce o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně, (vi) osvědčení vydané příslušným orgánem zdravotní péče potvrzující utrpění zranění popsaného v tabulce pojistných plnění a v příslušných bodech § 2 (jako například nemocniční závěrečná zpráva, jiná lékařská zpráva potvrzující diagnózu). To, že nehoda nastala, musí být prokázáno následujícími dokumenty: (vii) lékařskou zprávou, pokud byla po nehodě vypracována, (viii) policejním protokolem, byl-li vypracován (ix) zprávou připravenou zaměstnavatelem, byla-li vypracována, (x) v případě chybějících dokumentů z bodů (viii) - (ix) je třeba prohlášení svědka poskytnuté s plnou důkazní hodnotou o okolnostech nehody.
- Pojistitel je oprávněn požadovat dodatečné podklady ve vztahu k nehodě, k zranění a k pojištěnému, jestliže to pojistitel považuje za nutné pro účel ověření zákonnosti vyplacení pojistného plnění, a to především příslušné oprávnění v souladu s § 32 a 33 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, na jehož základě je pojistitel, nebo jeho jménem společnost 4Life Direct oprávněna získat lékařské informace ohledně pojištěného, které jsou v úzké souvislosti s posouzením nároků vzniklých ze smlouvy.
- Pojistitel si vyhrazuje právo vyžádat si od pojištěného, aby se podrobil dalším lékařským testům u pověřeného lékaře.

Náklady na lékařské testy jsou hrazeny *pojistitelem*. Všechna *pojistná plnění* dle *VPP* budou vyplacena za základě konečného výsledku lékařských testů.

VYLOUČENÍ ODPOVĚDNOSTI POJISTITELE

§ 12

1. Povinnost *pojistitele* vyplatit *pojistné plnění* nevzniká, pokud by ke vzniku nároku došlo přímo nebo následkem:

- a) posttraumatického stresu;
 - b) *onemocnění*, které není přímým důsledkem *nehody*;
 - c) těhotenství;
 - d) nepřátelského aktu zahraničního původu, války (vyhlášené i nevyhlášené), občanské války, povstání, stávkový, výlukový, vzpoury, rebelie, revoluce, násilného převzetí moci, zapojení se do ozbrojených sil, armády nebo polovojenských organizací;
 - e) *hospitalizace* za účelem rutinní kontroly nebo jiných rutinních prohlídek, které nejsou následkem *nehody* nebo *onemocnění*;
 - f) *dříve existujícího zdravotního stavu*;
 - g) jakéhokoli jednání *pojištěného*, které je v rozporu se zákonem;
 - h) *zlomeniny* způsobené patologickými změnami v kostech nebo *onemocněním* kostní tkáně;
 - i) kosmetického stomatologického zákroku;
 - j) karantény;
 - k) opětovného přijetí do *nemocnice* ze stejného nebo podobného důvodu;
 - l) vlivu alkoholu, omamných látek nebo léků ovlivňujících schopnost uvažovat, s výjimkou léků předepsaných praktickým lékařem registrovaným v České republice v případě, že jsou užívány v souladu s předpisem;
 - m) nebezpečných prací včetně například, ale ne výlučně, prací v hloubce 40 (čtyřicet) a více metrů pod vodou, prací ve výškách nad 20 (dvacet) metrů (v jiném než běžném kancelářském prostředí) nebo prací s výbušninami;
 - n) záření, jaderné reakce, radioaktivní kontaminace, chemická kontaminace včetně kontaminace z jedů, jedovatých plynů nebo výparů;
 - o) horolezectví, podvodních činností, jeskyňářství, parašutismu, závěsného létání, bungee jumpingu, zimních, vodních nebo motoristických sportů, rekreačních bojových umění, profesionálních sportů;
 - p) *zranění* během aktivní služby nebo probíhajícího tréninku jakýchkoliv vojenských sil, obranných sil, policie, vojenských agentur na ochranu osob, majetku nebo polovojenských organizací;
 - q) úmyslně vyvolaného *zranění* vlastní osoby nebo pokusu o sebevraždu;
 - r) letecké dopravy jinak než jako platící *cestující* s pilotem s řádným oprávněním v letadle s pevnými křídly s platným certifikátem způsobilosti k létání provozované leteckou nebo charterovou společností s řádným oprávněním, které provozují lety mezi registrovanými komerčními letišti;
 - s) kosmetické nebo plastické chirurgie, léčby neplodnosti, umělého oplodnění, obezity nebo léčby dle vlastního výběru *pojištěného*, ledaže jde o důsledek *zranění* vyvolaného *nehodou*.
2. Ve smyslu těchto *VPP* se pobyt v *nemocnici* za rehabilitačními účely nepovažuje za *hospitalizaci*.

3. *Pojistné plnění* nebude vyplaceno v případě, že *pojištěný* zemře do 14 (čtrnácti) dnů následujících od *nehody*.

STÍŽNOSTI

§ 13

1. Stížnosti nebo otázky týkající se *pojistných smluv* by se měly oznámit *pojistiteli* na adrese Klientského centra 4Life Direct Pobřežní 394/12, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika. Korespondence ve věcech stížností a žádostí mezi účastníky se provádí v písemné, ústní nebo elektronické podobě. V každém případě je oznamovatel povinen vždy uvést číslo *pojistiky*, které se dané prohlášení týká.
2. Do 30 dnů od doručení stížnosti bude zaslána písemná odpověď. V případě neschopnosti doručit odpověď v této lhůtě bude *pojistitel* prostřednictvím společnosti 4Life Direct informovat stěžovatele o důvodech zpoždění odpovědi a uvede předpokládaný termín odpovědi ve lhůtě nejvýše 60 (šedesát) dnů od obdržení stížnosti.
3. Pokud se dotčená osoba domnívá, že neobdržela dostatečné vysvětlení, nebo že se podaná stížnost vyřizuje nevhodným nebo nedostatečným způsobem, je oprávněna se se svou stížností obrátit přímo na *pojistitele* nebo na Českou národní banku na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.
4. *Pojistník* a *pojištěný* mohou rovněž podat žádost o mimosoudní řešení spotřebitelského sporu Kanceláři ombudsmana České asociace pojišťoven (<http://www.ombudsmancap.cz/>).

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

§ 14

1. Osobní údaje *pojistníka* a *pojištěného* zpracovávají *pojistitel* a 4Life Direct v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „GDPR“) a dalšími platnými právními předpisy České republiky. Osobní údaje *pojistníka* a *pojištěného*, včetně jejich jména a příjmení, adresy trvalého bydliště, adresy přechodného bydliště, rodného čísla, bylo-li přiděleno, data narození, místa a okresu narození, občanství, druhu a čísla průkazu totožnosti, telefonického kontaktu, faxového kontaktu a e-mailové adresy, jsou zpracovávány za účelem plnění této *smlouvy* a za účelem dodržování zákonných povinností *pojistitele* a 4Life Direct stanovených příslušnými právními předpisy o pojišťovnictví a finančním zprostředkování (pro identifikaci a ověření totožnosti *pojistníka* a *pojištěného*, provádění, ochranu a prosazování práv *pojistitele* a 4Life Direct na základě *smlouvy* atd.)
Osobní údaje *pojistníka* a *pojištěného* v rozsahu: jméno a příjmení, adresa trvalého bydliště, adresa přechodného bydliště, telefonický kontakt a e-mailová adresa, jsou zpracovávány pro účely přímého marketingu (včetně kontaktování prostřednictvím pošty, automatizovaného telefonního systému, e-mailu, SMS) jakožto oprávněného zájmu *pojistitele* a 4Life Direct.
2. Na základě písemné žádosti je *pojistník* nebo *pojištěný* oprávněn požadovat od *pojistitele* nebo 4Life Direct (a) potvrzení o tom, zda jsou nebo nejsou jejich osobní údaje zpracovávány, (b) informaci o zpracovávání osobních údajů v informačním systému, (c) přesné informace o zdroji, ze kterého byly získány jejich osobní údaje ke zpracování, (d)

seznam jejich osobních údajů, které jsou předmětem zpracování, (e) opravu nebo vymazání jejich nesprávných, neúplných nebo neaktuálních osobních údajů, (f) vymazání jejich osobních údajů, jejichž účel zpracování skončil, (g) vymazání jejich osobních údajů, které jsou předmětem zpracování, pokud došlo k porušení zákona, (h) předání osobních údajů jinému správci. Bez ohledu na ustanovení tohoto bodu, v případě podezření na neoprávněné zpracování osobních údajů je *pojistník* nebo *pojištěný* oprávněn podat Úřadu na ochranu osobních údajů České republiky návrh na zahájení řízení o ochraně osobních údajů. Práva *pojistníka* a *pojištěného* jsou vymezena v Kapitole III GDPR.

- Osobní údaje uvedené v této *smlouvě* budou zpracovávány po dobu, po kterou existuje účel pro zpracování údajů v souladu s § 141. výše.
- Pojistník* a *pojištěný* jsou oprávněni kdykoliv a bezplatně vznést námitky proti počátečnímu/dalšímu zpracování jejich osobních údajů pro účely přímého marketingu včetně souvisejícího profilování.
- Jedním ze zprostředkovatelů *pojistitele* pověřených zpracováním osobních údajů jménem *pojistitele* je společnost *4Life Direct a 4Life Direct Česká republika*. Pro více informací navštivte webové stránky *4Life Direct*: <https://www.4lifedirect.cz/zasady-ochrany-osobnich-udaju-4life-direct/>.

DALŠÍ USTANOVENÍ

§ 15

- Aniž je tím dotčen § 13.1, všechna oznámení nebo prohlášení smluvních stran týkající se *smlouvy* by se měla druhé straně předkládat písemně, v českém jazyce, zaslané na náklady odesílatele nebo elektronickými komunikačními prostředky, přičemž elektronickou komunikaci bude *pojistitel* přijímat a uchovávat na trvalém nosiči dat. Smluvní strany ujednávají, že změny *pojistné smlouvy* nevyžadují písemnou formu.
- V všechna oznámení nebo prohlášení *pojistníka* nebo *pojištěného* je třeba doručit v českém jazyce na adresu společnosti *4Life Direct Pobřežní 394/12, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika*. V případě, kdy je nutné přeložit

dokumenty týkající se výplaty *pojistného plnění* do českého jazyka, je osoba, která vznáší příslušný nárok, povinna zajistit jejich ověřený překlad do českého jazyka.

- Pojištěný* a *pojistník* mají povinnost informovat *pojistitele* prostřednictvím společnosti *4Life Direct* o všech změnách osobních údajů uvedených v *žádosti* nebo *návrhu*.
- Pojistitel* si vyhrazuje ve smyslu § 1752 odst. 1 občanského zákoníku právo jednostranně měnit tyto *VPP* v přiměřeném rozsahu z důvodu změn právních předpisů nebo z jiného provozního důvodu. *Pojistitel* zveřejní navrhovanou změnu na své webové adrese a oznámí ji *pojistníkovi* nejméně 30 dní před plánovaným datem účinnosti. Pokud *pojistník* nesouhlasí se změnou *VPP*, je povinen svůj nesouhlas písemně oznámit v této lhůtě *pojistiteli*. *Pojistník* je v této lhůtě současně oprávněn bezplatně odstoupit od *pojistné smlouvy*. Doručením písemného oznámení o odstoupení od *pojistné smlouvy* ze strany *pojistníka* *pojistna smlouva* zaniká. Pokud měl *pojistník* ke dni zániku *pojistné smlouvy* jakékoli nesplacené dluhy vůči *pojistiteli*, stávají se tyto nesplacené dluhy splatnými. Pokud *pojistník* ve výše uvedené lhůtě 30 dní neoznámí *pojistiteli* svůj nesouhlas se změnou *VPP*, platí, že s touto změnou *VPP* souhlasí. V tom případě se všechny vzájemné vztahy mezi smluvními stranami řídí těmito novými *VPP* ode dne jejich účinnosti.
- Tyto *VPP* společně s *žádostí* či *návrhem* tvoří *pojistnou smlouvu* a je nutné je vykládat jako jeden dokument.
- Pojistné plnění* vyplacené na základě *smlouvy* podléhá dani z příjmu v souladu s ustanoveními českých daňových zákonů.
- Uvedené pojištění je pojištěním bez nároku na odkupné a při ukončení pojištění se nestanoví odkupné.
- Záležitosti neupravené těmito *VPP* se řídí příslušnými ustanoveními právních předpisů České republiky.
- V případě sporu mezi smluvními stranami budou všechny spory projednávány a rozhodovány obecnými soudy České republiky.
- Promlčecí lhůta k uplatnění nároku na *pojistné plnění* v odpovídající výši činí 3 (tři) roky a počíná běžet po uplynutí jednoho roku ode dne vzniku *pojistné události*.

UG/VPP/v1/01.02.2021

Chris Hurford-Green
zástupce pojistitele
vedoucí pro upisování a reklamace
Quantum Leben AG

Martin Kampik
zástupce pojistitele
generální ředitel
Quantum Leben AG