



5050437719

Eliška Bartoňková
Národního odboje 121
664 41 Troubsko

Pokyny k návrhu pojistné smlouvy

29. 4. 2024

Vážený kliente,

zasíláme Vám **návrh pojistné smlouvy č. 5050437719 - cestovní pojištění KOLUMBUS**, včetně souvisejících dokumentů. Návrh jsme pro Vás připravili na základě společného jednání se zástupcem pojišťovny uvedeným v návrhu pojistné smlouvy.

O co Vás žádáme

Prosíme o úhradu jednorázového pojistného podle níže uvedených platebních údajů:

Výše platby	112 Kč
Číslo účtu	2226222/0800
Variabilní symbol	5050437719
Datum splatnosti	29. 4. 2024



QR kód k platbě

Postupujte takto:
1. Spusťte bankovní aplikaci ve Vašem mobilu.
2. Zvolte platbu pomocí QR kódu.
3. Načtením QR kódu proveďte platbu.

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.

Upozornění

- ▶ Teprve zaplacením pojistného ve stanovené výši a v uvedené lhůtě se z návrhu pojistné smlouvy stává platná pojistná smlouva neboli platné pojištění.
- ▶ Pokud po úhradě pojistného zjistíte, že jsou v pojistné smlouvě chybné údaje, nebo dojde ke změně Vašich cestovních plánů, zašlete nám ještě před počátkem pojištění žádost o storno Vaší pojistné smlouvy na info@koop.cz, nejpozději do 3. 5. 2024.
- ▶ V případě, že pojistné neuhradíte včas, pojištění nevznikne.

Pojistné se považuje za uhrazené:

- ▶ **zadáním platebního příkazu** k převodu pojistného na účet Kooperativy, za podmínky, že tento platební příkaz nebude Vámi odvolán nebo odmítnut bankou nebo
- ▶ **zaplacením** na poště nebo na terminálu Sazka.

Po dobu trvání pojištění s Vámi budeme komunikovat v českém jazyce.

Je-li pojistná smlouva uzavřena on-line nebo telefonicky, máte možnost řešit s pojistitelem spor, který se nepodařilo vyřešit smírnou cestou, na www.ec.europa.eu/consumers/odr/.

S přátelským pozdravem

Váš Kooperativa

Přílohy

- ▶ Návrh pojistné smlouvy č. 5050437719
- ▶ Informační dokument o pojistném produktu (IPID)
- ▶ Asistenční karta
- ▶ Pojistné podmínky
- ▶ Informace pro klienta

**Návrh pojistné smlouvy – Cestovní pojištění KOLUMBUS****A Pojistitel**

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo: Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B Pojistník

Titul, jméno, příjmení	Eliška Bartoňková	Typ osoby	fyzická osoba, občan
Rodné číslo	5654301950	E-mail	bartonel@seznam.cz
Adresa bydliště	Národního odboje 121, 664 41 Troubsko, ČR	Mobil	602 948 943
Státní občanství	ČR		

C Pojištěné osoby**1. Pojištěná osoba**

Titul, jméno, příjmení	Eliška Bartoňková
Rodné číslo	5654301950
Adresa bydliště	ČR

D Údaje o pojištění

Územní platnost	Evropa
Rozsah sportů	Základní sporty

V pojistné smlouvě není sjednáno pojištění pro aktivní sporty, např. vysokohorská turistika, jachting, kiting atd.

E Základní pojištění**Pojištění léčebných výloh v zahraničí (LVZ)**

Zvolená varianta KLASIK	Horní hranice pojistného plnění v Kč pro každou pojištěnou osobu
Léčebné výlohy v zahraničí	10 000 000
v rámci limitu pojistného plnění pro léčebné výlohy v zahraničí	
▶ náklady na zásah záchranných složek	500 000
▶ zubní ošetření	20 000
▶ náklady na přepravu při zmeškání odjezdu do ČR	5 000
▶ náklady na nový doklad a dopravu při ztrátě či zničení cestovních dokladů	25 000
Asistenční služby	
▶ doprovázející osoba – doprava	do limitu léčebných výloh
▶ doprovázející osoba – ubytování	10 000 (max. 2 000/den)
▶ náhradní pracovník – doprava, cestovní pojištění	do limitu léčebných výloh
▶ náhradní pracovník – ubytování	10 000 (max. 2 000/den)
▶ osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí - doprava	do limitu léčebných výloh
▶ osoba účastnící se pohřbu pojištěného v zahraničí - ubytování	10 000 (max. 2 000/den)

Pořadí	Věková skupina	Počet osob	Pojistné za osobu a den/měsíc	Pojistné za LVZ
1	Dospělý	1	20 Kč	140 Kč
Celkové pojistné za LVZ				140 Kč

F Připojištění

Pojištění COVID

Horní hranice pojistného plnění	
Léčebné výlohy v zahraničí na nezbytné a přiměřené náklady na léčení onemocnění COVID	5 000 000 Kč
Pojistné za osobu/pobyt	0 Kč
Počet pojištěných osob	1
Celkové pojistné za pojištění COVID	0 Kč

Pojištění KARANTÉNA

Stanovení výše pojistného plnění	
Nezbytné a přiměřené náklady na stravu, ubytování nebo náhradní dopravu do ČR v důsledku výskytu onemocnění COVID	80 % vícenákladů doložených doklady o jejich uhrazení, max. však do celkové výše 30 000 Kč
Pojistné za osobu/pobyt	0 Kč
Počet pojištěných osob	1
Celkové pojistné za pojištění KARANTÉNA	0 Kč
Nejsme povinni uhradit náklady na náhradní dopravu do ČR ve výši přesahující výši nákladů odpovídající původně zvolenému způsobu dopravy.	

Travel asistent

- telefonická asistence při letecké nepravdelnosti
- vymáhání oprávněného nároku na leteckém přepravci

Má Váš let zpoždění nebo je zrušen? Volejte spol. GLOBAL ASSISTANCE + 420 266 799 779 nebo se dotazte emailem letovyasistent@1220.cz.

Předcestovní asistence

Informace o dopravě, o počasí, turistické informace (stupeň všeobecné bezpečnosti v cílové zemi, rizika spojená s cestováním v destinaci atp.).

Pro vyžádání asistence volejte kdykoliv **GLOBAL ASSISTANCE + 420 266 799 779** nebo se dotazte emailem ga@1220.cz.

Poskytovatelem asistenčních služeb je GLOBAL ASSISTANCE a.s., IČ: 27181898, sídlo: Dopraváků 749/3, Praha 8, PSČ 184 00.

G Doba trvání pojištění, pojistné období

Počátek pojištění

3. 5. 2024

Konec pojištění

9. 5. 2024

H Údaje o pojistném

Celkové jednorázové pojistné	140 Kč	Obchodní sleva	20 %
Celkové jednorázové pojistné po slevě	112 Kč		
Způsob platby	jednorázové pojistné je splatné v den uzavření pojistné smlouvy		

Částka k úhradě	112 Kč
Číslo účtu	2226222/0800
Variabilní symbol	5050437719
Datum splatnosti	29. 4. 2024



QR kód k platbě

Postupujte takto:
1. Spustte bankovní aplikaci ve Vašem mobilu.
2. Zvolte platbu pomocí QR kódu.
3. Načtením QR kódu provedte platbu.

QR kód lze využít i pro platbu prostřednictvím terminálu Sazka. Úhrada prostřednictvím terminálu Sazka je zpoplatněna dle ceníku společnosti Sazka.

Nastane-li škodná událost v době, kdy je pojistník v prodlení s placením pojistného, není pojistitel z důvodu vzniku této škodné události povinen poskytnout pojistné plnění.

I Čekací doba

Bylo-li pojištění sjednáno po odjezdu pojištěného na cestu do zahraničí, a zároveň toto nově sjednané pojištění bezprostředně časově nenavazuje na cestovní pojištění sjednané u pojistitele uvedeného v této pojistné smlouvě, neposkytne pojistitel plnění za pojistné události, které nastanou v čekací době 24 hodin od okamžiku sjednání tohoto cestovního pojištění.

J Dokumenty k pojistné smlouvě

Pro pojištění sjednané touto pojistnou smlouvou platí občanský zákoník a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a dále:

Pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě

Pojistné podmínky M - 750/23

K Zvláštní údaje a ujednání

Pojištěný je povinen při úrazu nebo náhlém onemocnění neprodleně ještě před návštěvou zdravotnického zařízení kontaktovat asistenční společnost buď osobně (pokud to jeho zdravotní stav dovoluje), nebo prostřednictvím jiné osoby (spolucestujícího, delegáta), a řídit se pokyny asistenční společnosti především ohledně výběru vhodného zdravotnického zařízení. Pojistitel má právo odmítnout pojistné plnění, pokud pojištěný tuto povinnost poruší.

L Prohlášení pojistníka

- Pojistník potvrzuje, že v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy obdržel Informace pro klienta a Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že se jedná o důležité informace, které mu napomohou porozumět podmínkám sjednávaného pojištění, obsahují upozornění na důležité aspekty pojištění i významná ustanovení pojistných podmínek a též informace, které je pojistitel povinen v souladu s právními předpisy poskytnout zájemci o pojištění před uzavřením pojistné smlouvy na dálku.
- Pojistník dále potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy obdržel dokumenty uvedené v části smlouvy označené jako „Dokumenty k pojistné smlouvě“, a seznámil se s nimi. Pojistník si je vědom, že tyto dokumenty tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy a upravují rozsah pojištění, jeho omezení (včetně výluk), práva a povinnosti účastníků pojištění a následky jejich porušení a další podmínky pojištění a pojistník je jimi vázán stejně jako pojistnou smlouvou.
- Pojistník prohlašuje, že má pojistný zájem na pojištění pojištěného, pokud je osobou od něj odlišnou.
- Pojistník potvrzuje, že adresa jeho trvalého pobytu/bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v této pojistné smlouvě jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv. S tímto postupem pojistník souhlasí i pro případ, kdy pojistitel oznámí změnu adresy trvalého pobytu/bydliště či sídla nebo kontaktů elektronické komunikace v době trvání této pojistné smlouvy.
- Pojistník prohlašuje, že věci nebo jiné hodnoty pojistného zájmu pojištěné touto pojistnou smlouvou nejsou k datu uzavření smlouvy pojištěny proti stejným nebezpečím u jiného pojistitele, pokud není v části „Zvláštní údaje a ujednání“ této smlouvy výslovně uvedeno jinak.

6. Pojištěný, je-li shodný s pojistníkem, uděluje v souladu s § 2828 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, souhlas pojistiteli i asistenční společnosti, aby zjišťovali či ověřovali jeho zdravotní stav pro účely určení šetření pojistných událostí či výkonu jiných práv a povinností z pojistné smlouvy, a to zejména formou dotazů u příslušných lékařů poskytovatelů zdravotních služeb), žádostí o poskytnutí lékařských zpráv, pořízení výpisu nebo opisu ze zdravotnické dokumentace, popř. z jiných zápisů, které se vztahují ke zdravotnímu stavu pojištěného; toto zmocnění platí i po smrti pojištěného a vztahuje se i na zjištění příčiny jeho smrti.
7. Pojištěný, je-li shodný s pojistníkem, zprošťuje v souladu s § 51 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování příslušného lékaře, resp. poskytovatele zdravotních služeb ve vztahu k pojistiteli i asistenční společnosti mlčenlivosti ve stejném rozsahu, v jakém jsou pojistitel a asistenční společnost oprávněni požadovat informace či dokumenty podle předchozího odstavce, a dále podle toho, jak je povinen je poskytovat pacientovi podle § 31 a násl. citovaného zákona, a to i v případě, že jde o diagnózu, která se obvykle pacientům v plném rozsahu nesděluje.

M Zpracování osobních údajů

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pouze pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení 3., které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

1. Zpracování citlivých osobních údajů

Pojistitel bude bez Vašeho souhlasu na základě nezbytnosti pro **určení, výkon nebo obhajobu právních nároků** zpracovávat v nezbytném rozsahu údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje, a to pro účely likvidace pojistné události, ochrany právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.

2. Souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:

- ▶ zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- ▶ zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

Pojistník

☐ **souhlasím**

☒ **nesouhlasím**

3. Informace o zpracování osobních údajů bez Vašeho souhlasu

Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- ▶ pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro **plnění smlouvy**, a
- ▶ pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Zpracování pro účely přímého marketingu

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě svého **oprávněného zájmu** pro účely zasílání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte jako pojistník právo kdykoli podat námitku. Pokud si nepřejete, aby Vás pojistitel oslovoval s jakýmkoli nabídkami, zaškrtněte prosím toto pole: ☐

4. Povinnost pojistníka informovat třetí osoby

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

5. Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě **oprávněného zájmu** pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námitku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke **splnění své zákonné povinnosti** vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Uzavřením pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

Upozornění pojistitele

Ve smyslu § 2789 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, je konstatováno, že při uzavírání této pojistné smlouvy nebyly shledány žádné nesrovnalosti mezi požadavky klienta a nabízeným pojištěním. V případě, že ke zjištění nesrovnalostí mezi požadavky klienta a uzavřenou pojistnou smlouvou dojde při zpracování pojistné smlouvy, pojistitel upozorní pojistníka (klienta) na tyto nesrovnalosti samostatným dopisem.

Závěrečná ustanovení

- Návrh na uzavření pojistné smlouvy (dále jen „**nabídka**“) musí být pojistníkem přijat ve lhůtě a za podmínek stanovených v nabídce a též v průvodním dopisu/e-mailu, který byl pojistníkovi odeslán s nabídkou.
- Nabídku může pojistník přijmout výhradně zaplacením jednorázového pojistného nejpozději v určené lhůtě na určený účet pojistitele a s určeným variabilním symbolem. Přijetím nabídky je pojistná smlouva uzavřena.
- Není-li pojistné před uplynutím stanovené lhůty zaplaceno, nabídka zaniká, pojistná smlouva není uzavřena a pojištění nevzniká. Pojistník však souhlasí s tím, aby pojistitel přijal a použil na úhradu jednorázového pojistného i platbu pojistníka zaslanou pod variabilním symbolem určeným pojistitelem, která bude vyšší než částka pojistného stanovená v nabídce. Pojistná smlouva bude v tomto případě uzavřena.
- Pojistitel neposkytne pojistné plnění ani jiné plnění či službu z pojistné smlouvy v rozsahu, v jakém by takové plnění nebo služba znamenaly porušení mezinárodních sankcí, obchodních nebo ekonomických sankcí či finančních embarg, vyhlášených za účelem udržení nebo obnovení mezinárodního míru, bezpečnosti, ochrany základních lidských práv a boje proti terorismu. Za tyto sankce a embarga se považují zejména sankce a embarga Organizace spojených národů, Evropské unie, České republiky a Spojeného království Velké Británie a Severního Irska. Dále také Spojených států amerických za předpokladu, že neodporují sankcím a embargům uvedeným v předchozí větě.
- Byla-li pojistná smlouva uzavřena formou obchodu na dálku, má pojistník právo bez udání důvodu od pojistné smlouvy odstoupit ve lhůtě 14 dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy. To neplatí v případě smlouvy sjednané na dobu kratší než 1 měsíc. Pojistná smlouva se v případě odstoupení podle první věty zrušuje s účinky do budoucna a pojištění zaniká doručením odstoupení pojistiteli.

P Hlášení škody

Škodní událost lze oznámit:

1. telefonicky na infolinku 957 105 105 nebo elektronicky prostřednictvím www.koop.cz;
2. osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
3. písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s., VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

Q Uzavření pojistné smlouvy

Datum vzniku návrhu pojistné smlouvy

29. 4. 2024

Termín pro přijetí návrhu pojistné smlouvy pojistníkem

29. 4. 2024

Tento návrh pojistné smlouvy lze přijmout výhradně zaplacením jednorázového pojistného.

Marným uplynutím uvedeného termínu návrh pojistné smlouvy zaniká, a to i v případě, že tento den připadá na sobotu, neděli nebo svátek.

Jméno, příjmení / název zástupce pojistitele (získatele)

INSIA a.s., zastoupený/á: Ladislav Holub

Pojišťovací zprostředkovatel zastupující pojistitele na základě plné moci

Získatelské číslo

301117

IČO

48034479

Osobní číslo spolupracovníka získatele

117780001

IČO

02773449

Telefonní číslo

+420 774 488 661

E-mail

ladislav.holub@insia.com



Jiří Sýkora
člen představenstva



Mgr. Filip Král
člen představenstva