

POJIŠTĚNÍ „ZABEZPEČENÍ PŘI NEHODĚ ZDARMA“

Informační dokument k pojistnému produktu

Společnost: Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited, Gibraltar

Produkt: „ZABEZPEČENÍ PŘI NEHODĚ ZDARMA“

Záměrem tohoto informačního dokumentu je pouze poskytnout přehled hlavního krytí a výluk z něj. Úplné předsměrní a smluvní informace o produktu jsou poskytnuty v jiných dokumentech.

O jaký typ pojištění jde?

Pojištění „Zabezpečení při nehodě zdarma“ kryje úmrtí pojištěné osoby v důsledku nehody. Pojistné krytí zahrnuje pojištění úmrtí pojištěné osoby v důsledku nehody, ke které došlo během platnosti pojistné smlouvy.



Co je pojištěno?

- ✓ Pojištění kryje úmrtí pojištěné strany v důsledku nehody. Nehoda je neočekávaná a náhlá událost, která nastala po datu uzavření pojistné smlouvy nad rámec zdravotního stavu pojištěného, přičemž pojištěný ji nemohl ovlivnit, tato událost není zapříčiněna jeho zdravotním stavem, vznikla (ať už z jakéhokoli důvodu) působením vnějších vlivů a jejím následkem je úmrtí pojištěného, přičemž úmrtí pojištěného nastalo v období 180 (sto osmdesáti) dnů od data nehody.
- ✓ Výše pojistného plnění je uvedena v pojistné smlouvě.



Co není pojištěno?

Povinnost pojistitele vyplatit pojistné plnění nevzniká v případě úmrtí pojištěného přímo či nepřímo z následujících důvodů:

- ✗ zranění při aktivním výkonu, službě nebo při procházení tréninkem v jakýchkoli ozbrojených silách, obranných složkách, policejních složkách, bezpečnostní agentuře chránící osoby nebo majetek nebo polovojenské organizaci;
- ✗ nemoci nebo lékařskému zákroku při léčení nemoci;
- ✗ jednání zahraničního nepřítele, války (vyhlášené i nevyhlášené), občanské války, povstání, stávky, revoluce, převzetí moci, zapojení v ozbrojených složkách, vojenských organizacích nebo polovojenských organizacích;
- ✗ jednání pojištěného při porušení jakéhokoli zákona;
- ✗ jednání pod vlivem alkoholu, léků, omamných látek nebo drog narušujících uvažování s výjimkou těch, které jsou předepsány registrovaným praktickým lékařem;
- ✗ jaderného záření, jaderné reakce, radioaktivní kontaminací, chemickou kontaminací včetně jedů, jedovatých plynů nebo par;
- ✗ nebezpečných odborných činností, jako například, nikoli však výlučně práce v hloubce 40 (čtyřiceti) metrů nebo více pod hladinou, ve výšce 20 (dvaceti) metrů nebo více nad zemí (jiné než běžné kancelářské prostředí) a s výbušninami;
- ✗ sebevraždy, včetně sebepoškození nebo pokusu o sebevraždu;
- ✗ horolezectví, podvodní aktivity, speleologie, parašutismus, závěsné létání, bungee jumping, zimní, vodní nebo motorizované sporty, profesionální sporty;
- ✗ létání jiného, než jako platící pasažér s řádně licencovaným pilotem v letadle s pevnými křídly a platným osvědčením o letové způsobilosti řádně provozovaného licencovanou leteckou společností nebo charterovou společností a letícím mezi registrovanými komerčními letišti.



Existují pro tuto pojistnou smlouvu nějaká omezení?

! Pojistné plnění nemůže být vyplaceno osobě, která úmyslně přispěla k úmrtí pojištěného.



Kde všude platí moje pojistné krytí?

✓ Pojištění je platné na celém světě.



Jaké jsou mé povinnosti?

– Povinnost informovat pojistitele prostřednictvím 4Life Direct o jakékoliv změně smluvních údajů, které jsou zahrnuty v žádosti o pojištění.



Kolik, kdy a jak mám platit?

Pojistné je plně hrazeno společností 4Life Direct.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojistná smlouva vstoupí v platnost k datu, které je uvedeno v pojistce. Pojistná smlouva je vystavena jako potvrzení, že žádost o pojištění byla přijata a smlouva je uzavřena.

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

- je-li vyplacena částka pojistného plnění;
- na základě úmrtí poslední žijící pojištěné osoby;
- na základě požadavku pojištěné strany k ukončení pojistné smlouvy;
- po 1 roce od uzavření smlouvy.



Jak mohu pojistnou smlouvu zrušit?

Pojištěný může kdykoliv během její platnosti pojistnou smlouvu okamžitě ukončit tak, že kontaktuje Pojistitele prostřednictvím Klientského centra 4Life Direct a doručí mu písemnou výpověď na adresu: 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.

OBECNÁ USTANOVENÍ

ČLÁNEK 1

1. Těmito všeobecnými podmínkami úrazového životního pojištění, které přijalo představenstvo společnosti Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited dne 10. dubna 2018, dále jen *VPP*, se řídí skupinové pojištění smlouvy uzavřené mezi Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited a 4Life Direct Insurance Services s.r.o. jako *pojistníkem* od 25. dubna 2018.

DEFINICE

ČLÁNEK 2

Pojmy používané v těchto *VPP* mají následující význam:

1. **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 Štetinova 4, Bratislava, PSČ 811 06, IČO: 47 894 288, zapsané v obchodním registru Okresního soudu Bratislava I, Oddíl: Sro, vložka č. 100512/B, samostatný finanční agent pojistitelů, zapsaný v registru finančních agentů vedeném Národní bankou Slovenska pod č. 195201 a vykonávající činnost v České republice prostřednictvím pobočky na základě notifikace provedené vůči České národní bance;
2. **nehoda** – neočekávaná, náhlá událost, která nastala po datu uzavření *pojistné smlouvy*, přičemž *pojištěný* ji nemohl ovlivnit, tato událost není zapříčiněna jeho zdravotním stavem, vznikla (ať už z jakéhokoli důvodu) působením vnějších vlivů a jejím následkem je úmrtí *pojištěného*, přičemž úmrtí *pojištěného* nastalo v období 180 (sto osmdesáti) dnů od data *nehody*;
3. **pojistka** – dokument vystavený společností 4Life Direct jménem *pojistitele* jako potvrzení skutečnosti, že byla uzavřena *pojistná smlouva*;
4. **pojistné období** – období začínající dnem uvedeným v *pojistce* a končící dnem uplynutí *kontraktu*;
5. **pojistné** – částka splatná na základě *pojistné smlouvy*;
6. **pojistné plnění** – částka uvedená v aktuální *pojistce*, splatná *obmyšlené osobě* v souladu s podmínkami *pojistné smlouvy*;
7. **pojistník** – 4Life Direct;
8. **pojištěný** – fyzická osoba uvedená v *pojistce* jako osoba, v jejíž prospěch byla uzavřena *pojistná smlouva*;
9. **pojistitel** – Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited, se sídlem na adrese: Level 3 Ocean Village Business Centre, 23 Ocean Village Promenade, Gibraltar;
10. **pojistná smlouva** – skupinová pojistná smlouva o úrazovém životním pojištění uzavřená na základě *žádosti* a v souladu s *VPP*;
11. **obmyšlená osoba** – fyzická nebo právnická osoba uvedená *pojistníkem* na základě souhlasu *pojištěného* jako osoba oprávněná k příjmu *pojistného plnění* v případě úmrtí *pojištěného* následkem *nehody*;
12. **žádost** – žádost o uzavření *pojistné smlouvy* podaná prostřednictvím formuláře připraveného *pojistitelem* a podepsaná *pojistitelem* a *pojištěným*;

13. **manžel/manželka (druh/družka)** – osoba uvedená v *pojistce*, s níž je *pojištěný* v manželském svazku ke dni vzniku události uvedené v *pojistné smlouvě*, nebo s níž je *pojištěný* k tomuto dni v neformálním svazku (nesezdané soužití) a žije ve stejné domácnosti, kde oba partneři jsou svobodní;
14. **žadatel** – osoba oprávněná žádat o výplatu *pojistného plnění*.

PŘEDMĚT A ROZSAH POJISTNÉ SMLOUVY

ČLÁNEK 3

1. Předmětem pojištění je život *pojištěného*.
2. Rozsah pojištění se vztahuje na případ smrti *pojištěného* následkem *nehody*, která nastala během *pojistného období*.
3. Existují dvě varianty *pojistné smlouvy*:
 - a) varianta pojišťující pouze účastníka, kdy existuje jeden *pojištěný*, nebo
 - b) varianta pojišťující účastníka a jeho/jejího *manželku/manžela (družku/druha)*, přičemž *manželka/manžel (družka/druh)* jsou druhým *pojištěným*.

UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

ČLÁNEK 4

1. *Pojistná smlouva* je uzavřena v případě, že byly současně splněny níže uvedené podmínky:
 - a) ke dni uzavření *pojistné smlouvy* jak *pojistník*, tak *pojištěný* dovršili věku nejméně 18 (osmnáct) let a *pojištěnému* je méně než 70 (sedmdesát) let, a
 - b) *pojistitel* obdržel *žádost* podepsanou *pojištěným*;
 - c) v návaznosti na což *pojistitel* vystavil *pojistku* jako potvrzení skutečnosti, že došlo k uzavření *pojistné smlouvy*.
2. *Pojistitel* je povinen uzavřít *pojistnou smlouvu* a tímto se zavazuje uzavřít *pojistnou smlouvu* v případě splnění podmínek Článku 4, bodu 1, s výjimkou případů, kdy mu uzavření *pojistné smlouvy* zakazuje platné právo.

PLATNOST POJISTNÉ SMLOUVY

ČLÁNEK 5

1. *Pojistná smlouva* vstupuje v platnost a stává se účinnou dnem uvedeným v *pojistce*.
2. Doba trvání *pojistné smlouvy* je 1 (jeden) rok ode dne vstupu v platnost.
3. *Pojištěný* má právo kdykoli *pojistnou smlouvu* vypovědět.
4. Pokud *pojištěný* nebo *manžel/manželka (druh/družka)* dosáhnou 80 (osmdesáti) let, pojistné krytí příslušné osoby zanikne.
5. *Pojistná smlouva* zanikne v případě úmrtí *pojištěného* (pokud je více než jeden *pojištěný* v případě úmrtí všech *pojištěných*) nebo ke dni skončení podle článku 5 bodu 2, článku 5 bodu 3 a článku 5 bodu 4, podle toho, co nastane dříve.
6. Pokud je *pojistná smlouva* sjednána ve variantě pojišťující účastníka a jeho/jejího *manželku/manžela (družku/druha)*, v případě smrti jednoho *manžela/manželky (druha/družky)* *pojistná smlouva* nezaniká, *pojistitel* zaplatí *pojistné plnění obmyšlenému* za zemřelého v souladu s podmínkami *pojistné smlouvy* a druhý *manžel/manželka (druh/družka)* může pokračovat v *pojistné smlouvě*. V takovémto případě

se varianta pojišťující účastníka a jeho/jejího manželku/manžela (družku/druha) změni na variantu pojišťující pouze účastníka. *Pojistné plnění* je stejné, jako určené v *pojistné smlouvě*.

7. Pokud je *pojistná smlouva* sjednána ve variantě pojišťující účastníka a jeho/jejího manželku/manžela (družku/druha), v případě ukončení manželství nebo nesezdaného soužití podle článku 2 bodu 13 na žádost *pojištěného* může být zvoleno pokračování v *pojistné smlouvě* ve variantě pojišťující účastníka a jeho/jejího manželku/manžela (družku/druha) za stávajících podmínek, nebo ve variantě pojišťující pouze účastníka, pro každého *pojištěného* zvlášť za podmínek stanovených *pojistitelem*.
8. Pokud je *pojistná smlouva* sjednána ve variantě pojišťující účastníka a jeho/jejího manželku/manžela (družku/druha), v případě smrti jednoho *pojištěného* všechna práva a povinnosti z této *pojistné smlouvy* přecházejí na zbývajících *pojištěného*.
9. Pokud je *pojistná smlouva* sjednána ve variantě pojišťující pouze účastníka, všechna práva a povinnosti z této *pojistné smlouvy* přecházejí na jeho právní nástupce.

OBMYŠLENÉ OSOBY ČLÁNEK 7

1. V souladu s platnou právní úpravou si *pojistník* může zvolit jednu nebo více *obmyšlených osob*, které obdrží *pojistné plnění* v případě smrti *pojištěného* během platnosti *pojistné smlouvy*. *Pojistník* má právo volbu *obmyšlených osob* kdykoli změnit se souhlasem *pojištěného*.

POJISTNÉ ČLÁNEK 8

1. *Pojistné* je placeno *pojistníkem* na základě dohody mezi *pojistníkem* a *pojistitelem*. *Pojištěný* není povinen provádět na základě této *pojistné smlouvy* žádné platby.

VÝPLATA POJISTNÉHO PLNĚNÍ ČLÁNEK 9

1. Povinnost vyplatit *pojistné plnění* vzniká v případě úmrtí *pojištěného* v důsledku nehody v období platnosti *pojistné smlouvy*.
2. Veškeré příslušné částky *pojistného plnění* budou vyplaceny do 7 (sedmi) pracovních dnů poté, co bude *pojistiteli* (např. prostřednictvím *pojistníka*) předložena kompletní žádost o vyplacení *pojistného plnění* dle vzoru uvedeného na webových stránkách *pojistníka* na www.4lifedirect.cz. Den úhrady *pojistného plnění* nepřesáhne lhůtu stanovenou zákonem.
3. Aby bylo možné zahájit proces výplaty *pojistného plnění*, je nutné kontaktovat *pojistitele* prostřednictvím *pojistníka*.
4. *Pojistitel* prostřednictvím *pojistníka* informuje *žadatele* písemnou formou nebo jinou cestou, se kterou žadatel vyslovil souhlas, které dokumenty jsou potřeba k ustavení povinnosti *pojistitele* nebo výši *pojistného plnění*, pokud jsou potřeba pro další vedení řízení. Kompletní seznam dokumentů je vždy dostupný na internetové stránce *pojistníka* www.4lifedirect.cz.

VYLOUČENÍ ODPOVĚDNOSTI POJISTITELE ČLÁNEK 10

1. *Pojistitelova* povinnost zaplatit *pojistné plnění* nevzniká v případě smrti *pojištěného* přímo či nepřímo z následujících důvodů:

- a) zranění při aktivním výkonu, službě nebo při procházení tréninkem v jakýchkoli ozbrojených silách, obranných složkách, policejních složkách, bezpečnostní agentuře chránící osoby nebo majetek nebo polovojenské organizaci;
 - b) nemoci nebo lékařskému zákroku při léčení nemoci;
 - c) jednání zahraničního nepřítel, války (vyhlášené i nevyhlášené), občanské války, povstání, stávky, revoluce, převzetí moci, zapojení v ozbrojených složkách, vojenských organizacích nebo polovojenských organizacích;
 - d) jednání *pojištěného* při porušení jakéhokoli zákona;
 - e) jednání pod vlivem alkoholu, léků, omamných látek nebo drog narušujících uvažování s výjimkou těch, které jsou předepsány registrovaným praktickým lékařem;
 - f) jaderného záření, jaderné reakce, radioaktivní kontaminaci, chemickou kontaminaci včetně jedů, jedovatých plynů nebo par;
 - g) nebezpečných odborných činností, jako například, nikoli však výlučně práce v hloubce 40 (čtyřiceti) metrů nebo více pod hladinou, ve výšce 20 (dvaceti) metrů nebo více nad zemí (jiné než běžné kancelářské prostředí) a s výbušninami;
 - h) sebevraždy, včetně sebepoškození nebo pokusu o sebevraždu;
 - i) horolezectví, podvodní aktivity, speleologie, parašutismus, závěsné létání, bungee jumping, zimní, vodní nebo motorizované sporty, profesionální sporty;
 - j) létání jiného, než jako platící pasažér s řádně licencovaným pilotem v letadle s pevnými křídly a platným osvědčením o letové způsobilosti řádně provozovaného licencovanou leteckou společností nebo charterovou společností a letícím mezi registrovanými komerčními letišti.
2. *Pojistné plnění* není splatné osobě, která úmyslně přispěla ke smrti *pojištěného*.

REKLAMACE, STÍŽNOSTI ČLÁNEK 11

1. V případě jakýchkoli reklamací či stížností týkajících se *pojistných smluv*, kontaktujte prosím, Klientské centrum společnosti *pojistníka* na adrese Pobřežní 394/12, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika. Pokud se dotyčná osoba domnívá, že obdržela nedostatečné vysvětlení, nebo že příslušná stížnost/reklamační je vyřizována nevhodným či nedostačujícím způsobem, je oprávněna svou stížnost/reklamací hlásit přímo *pojistiteli* na adrese uvedené v Článku 2, bodě 8. Ve věci stížnosti či reklamační je třeba vést písemnou korespondenci a je vždy nutné uvádět číslo *pojistky*.
2. Do 30 (třiceti) 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 (šedesáti) 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 u Finančního arbitra (<http://www.finarbitr.cz/cs>).

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

ČLÁNEK 12

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 pojišťovníctví 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.

3. Osobní údaje uvedené v této *smlouvě* budou zpracovávány po dobu, po kterou existuje účel pro zpracování údajů v souladu s článkem 12 bod 1. výše.
4. *Pojistník* a *pojištěný* jsou oprávněni kdykoliv a bezplatně vznést námitky proti počátečnímu/dalšímu zpracování jejich osobních údajů pro účely přímého marketingu včetně souvisejícího profilování.
5. 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*: www.4lifedirect.cz.

RŮZNÁ USTANOVENÍ

ČLÁNEK 13

1. Veškerá oznámení nebo prohlášení smluvní strany budou druhé straně předkládána písemně, v českém jazyce, zasílána na náklady odesílatele, nebo elektronickými komunikačními kanály, přičemž elektronickou komunikací bude *pojistitel* přijímat a uchovávat na datovém nosiči.
2. Veškerá oznámení nebo prohlášení *pojistníka*, *pojištěného* nebo *obmyšlené osoby* je nutné doručit v českém jazyce na adresu společnosti *4Life Direct*: Pobřežní 394/12, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika. V případě, že je nutné přeložit dokumenty týkající se výplaty *pojistného plnění* do českého jazyka, je osoba, která vznáší příslušný nárok, povinna zajistit jejich ověřený překlad.
3. *Pojištěný* má povinnost informovat *pojistitele* prostřednictvím *pojistníka* o veškerých změnách osobních údajů uvedených v *žádosti*.
4. Tyto *VPP* společně s *pojistkou* a *žádostí* tvoří *pojistnou smlouvu* a je nutné je vykládat jako jeden dokument.
5. *Pojistné plnění* vyplacené na základě *pojistné smlouvy* podléhá dani z příjmu v souladu s ustanoveními zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmu, v platném znění.
6. Uvedené *pojištění* je *pojištěním* bez nároku na odkupné.
7. Skutečnosti neupravené těmito *VPP* se řídí příslušnými ustanoveními právního řádu České republiky.
8. V případě sporu mezi smluvními stranami bude spor rozhodován běžnými českými soudy s obecnou pravomocí, nebo běžnými soudy, místně příslušnými rozhodovat v dané věci s ohledem na adresu sídla *pojistníka*, *pojištěného* nebo držitele *pojistné smlouvy*.

OC/Z/VPP/v4/25.04.2018



James Clayton-Wright
Zástupce pojistitele

Red Sands Life Assurance Company (Europe) Limited