

Přehled pojištění

POJISTNÉ KRYTÍ	KDY SE POUŽIJE	MAXIMÁLNÍ LIMIT POJISTNÉHO PLNĚNÍ
Pojištění storna cesty	Cestu musíte zrušit ještě před odletem. Spoluúčast: 25%, min. 750 CZK, max. 3 750 CZK	130 000 CZK
Pojištění předčasného/opožděného návratu z cesty	Cestu musíte ukončit dříve nebo později, než bylo původně plánováno, a potřebujete získat zpět dodatečné náklady na dopravu pro návrat do místa trvalého bydliště.	Reálné náklady
Pojištění pokračování v cestě	Vaše cestovní plány jsou přerušeny, ale Vy pokračujete v cestě.	Reálné náklady
Pojištění prodlouženého pobytu	Vaše cestovní plány jsou přerušeny a potřebujete získat zpět dodatečné náklady na ubytování a dopravu, které Vám vznikly.	Max. 10 dní / 2 500 CZK
Pojištění dopravního zpoždění	Vaše cestovní plány se během cesty zpozdí. Maximální úhrada za 24 hodin zpoždění: "Denní limit bez dokladu" – 1 250 CZK Minimální požadované zpoždění - 4 hodiny "Denní limit s dokladem" – 2 500 CZK Minimální požadované zpoždění - 4 hodiny	6 250 CZK
Pojištění zavazadel	Během cesty dojde ke ztrátě, poškození nebo odcizení Vašeho zavazadla. Sublimit ceniny – 12 500 CZK	25 000 CZK
Pojištění zpoždění zavazadel	Letecká společnost, výletní loď nebo jiný dopravce během Vaší cesty zpozdí Vaše zavazadla. Náhrada výdajů za nezbytné věci, které potřebujete, dokud nedorazí Vaše zavazadla. Minimální požadované zpoždění - 12 hodin Sublimit bez dokladu – 1 250 CZK (pouze u odletu)	5 000 CZK
Pojištění léčebných výloh v zahraničí	Během cesty musíte uhradit náklady na neodkladné lékařské nebo dentální ošetření. Náhrada léčebných výloh, za které odpovídáte. Organizace a úhrada hospitalizace Maximální sublimit na urgentní dentální péči – 7 500 CZK	7 500 000 CZK
Pojištění urgentní přepravy	Přeprava je nutná v případě urgentního zdravotního stavu během cesty. Nouzová evakuace Lékařská repatriace Přeprava k lůžku pacienta	Reálné náklady

	Ubytování u lůžka: limit 1 250 CZK/den – max.7 dní Vrácení závislých osob Repatriace ostatků Sublimit pro pátrání a záchranu - 37 500 CZK	
Asistenční služby	Nepřetržitá asistence v případě osobní nouze během cesty a informační služby po dobu trvání pojistné smlouvy.	Bezlimitní služba

Výše uvedené je pouze stručný popis pojistného krytí v rámci *Vaší pojistné smlouvy*. Podmínky a výluky se vztahují na všechna krytí. Všechny podrobnosti si prosím pečlivě přečtete ve *Vaší pojistné smlouvě*. Definice pojmů v části Definice se bude také vztahovat na ty výrazy, které jsou použity v tomto Přehledu pojištění.

Důležitá upozornění:

- **Pojistitel:** AWP P&C Česká republika – odštěpný závod zahraniční právnické osoby, se sídlem: Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000, IČO: 276 33 900, zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 56112
- **Způsob cestování:** platí pro všechny způsoby cestování
- **Pojištěná délka cesty:** viz potvrzení o pojištění / potvrzení cesty / potvrzení rezervace.
Pojistná smlouva je platná po dobu trvání cesty (od zahájení cesty do doby návratu); maximální délka cesty je 62 dní.
 - **Limity pojistného krytí:** Není-li uvedeno jinak, výše uvedené limity pojistného krytí platí pro konkrétního pojištěného
 - **Územní platnost:** Vaše cestovní pojištění se vztahuje na cesty do celého světa. Při cestování do sankcionovaných zemí mohou existovat omezení nebo žádné pojistné krytí.
- **Poznámky ke sjednání pojištění:** Veškeré cestovní krytí obsahující pojištění storna cesty by mělo být zakoupeno v době rezervace cesty. Pojištění je potřeba zakoupit současně. Pojištění platí pouze pro rezervovanou cestu, jak je popsáno v potvrzení o *Vaší cestě*. Pojistné krytí Pojištění storna cesty vzniká sjednáním pojištění. U ostatních druhů pojištění začíná pojistné krytí okamžikem zahájení pojištěné cesty a končí sjednaným okamžikem. Pojistné krytí skončí nejpozději s ukončením pojištěné cesty. V následujícím případě bude pojistné krytí prodlouženo nad dohodnutý časový okamžik: pokud máte pojištěnou celou plánovanou cestu a konec cesty se opozdí z důvodů, které nemůžete ovlivnit.
- **UPOZORNĚNÍ: Dojde-li k pojistné události, budeme povinni poskytnout pojistné plnění pouze v případě, že bylo zaplacené pojistné, nebo pokud jste jako pojistník nezavinili nezaplacení pojistného.**

DŮLEŽITÉ KONTAKTNÍ ÚDAJE

Zákaznický servis (pondělí až pátek 07:00 až 19:00 CET)

Tel: +42(0) 283 002 702

E-mail: dotazy@allianz.com

Asistenční služba během *Vaší cesty*:

Tel: + 420 283 002 906

E-mail: MA@allianz-assistance.cz

VŠEOBECNÉ PODMÍNKY

KDO JSME

AWP P&C SA,

se sídlem 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, 7, Rue Dora Maar, Francouzská republika, registrační číslo 519 490 080 O.R.Bobigny, zapsaná u obchodního soudu v Bobigny pod správním č. 2016B01853, podnikající v České republice prostřednictvím

AWP P&C Česká republika – odštěpný závod zahraniční právnické osoby, se sídlem: Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000, IČO: 276 33 900, zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 56112

Elektronický kontakt: dotazy@allianz.com

Telefon: +42(0) 283 002 702

Web: www.allianz-partners.cz

Ve vztahu s *vámi* se řídíme zákony České republiky, zejm. zák. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem (dále jen občanský zákoník nebo OZ), uzavřenou *pojistnou smlouvou a pojistnými podmínkami*, či ostatními dokumenty, na které se odkazujeme.

O TOMTO POJIŠTĚNÍ

Tyto pojistné podmínky upravují *Vaše* pojištění, které nabízí pojistné krytí pro konkrétní *cestu*, kde bylo oboje zakoupeno od *poskytovatele zájezdu*. Pozorně si je přečtěte. Snažili jsme se, aby byly jednoduché a srozumitelné a aby jasně popisovaly podmínky *Vašeho* pojištění. S dotazy se na nás obraťte během *naší* pracovní doby uvedené v Přehledu pojištění. Navštivte nás online nebo nám zatelefonujte s použitím kontaktních údajů uvedených v Přehledu pojištění. A pokud dojde ke změně *Vašich* cestovních ujednání, dejte nám vědět, abychom mohli provést nezbytné aktualizace *Vašeho* pojištění.

Toto pojištění je *Vám* poskytováno na základě informací, které jste poskytli při jeho sjednání. Pojištění uvedené ve *Vaší pojistné smlouvě* poskytneme po zaplacení pojistného a s tím, že jste povinni dodržovat pravidla v těchto pojistných podmínkách. Všimněte si, že některá slova jsou psána kurzívou. Tato slova jsou definována v oddílu "Definice". Slova s prvním velkým písmenem označují názvy dokumentů a pojistných plnění dle *Vaší pojistné smlouvy*. Názvy oddílů jsou uvedeny pouze pro usnadnění orientace v textu a nijak se nemění rozsah *Vašeho* pojistného krytí.

CO VAŠE POJIŠTĚNÍ OBSAHUJE A NA KOHO SE VZTAHUJE

Vaše pojištění dle *pojistné smlouvy* se vztahuje pouze na konkrétní náhle vzniklé a neočekávané situace, události a škody, které jsou v něm uvedeny, a platí pouze za uvedených podmínek. Pečlivě si *Vaší pojistnou smlouvu* prostudujte.

Vaše pojistná smlouva je tvořena 2 částmi:

1. Pojistná smlouva,
2. Tento dokument Všeobecných podmínek, který popisuje pojistné krytí (včetně Přehledu pojištění, který poskytuje konkrétní seznam pojištěných krytí a plnění), hlavní ustanovení a podmínky, kterými se *Vaše pojistná smlouva* řídí.

POZNÁMKA:

Neposkytujeme *pojistné plnění* za každou *škodní událost*, i když vznikla kvůli něčemu náhlému, neočekávanému a mimo *Váš* dosah. *Pojistné plnění* se poskytuje pouze za *škodní události*, které jsou uvedeny v těchto Všeobecných podmínkách. Výluky z pojistných náhrad dle tohoto pojištění naleznete v oddíle Obecné výluky.

PRÁVO NA ZRUŠENÍ

Pokud jsme s *Vámi* *Vaši pojistnou smlouvu* uzavřeli na dálku (např. přes internet), můžete Vy (jako pojistník) bez udání důvodu odstoupit od pojistné smlouvy do 14 dnů od jejího uzavření nebo ode dne, kdy Vám byly sděleny pojistné podmínky (pokud k tomu došlo až po uzavření smlouvy). Pokud odstoupíte od *pojistné smlouvy*, máme právo na pojistné za dobu trvání pojištění. Odstoupit nemůžete v případě, že pojištění bylo sjednáno na dobu kratší než 1 měsíc.

Oznámení o odstoupení od smlouvy můžete podat prostřednictvím <https://allianz-protection.com> nebo emailem na adresu klm.cz@allianz.com.

ROZHODNÉ PRÁVO

Práva a povinnosti smluvních stran vzniklé z *pojistné smlouvy* se řídí právem České republiky, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jako „občanský zákoník“).

STÍŽNOSTI

Naším cílem je poskytovat *Vám* prvotřídní služby. Mohou však nastat situace, kdy se budete domnívat, že jsme tak neučinili. Pokud tomu tak bude, informujte *nás* o tom prosím, abychom mohli problém vyřešit co nejlépe. Pokud podáte stížnost, *Vaše* zákonná práva tím nebudou dotčena. V první řadě *nás* kontaktujte na:

AWP P&C Česká republika – odštěpný závod zahraniční právnické osoby, Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7 – Holešovice, Česká republika.

Uvedte prosím *Vaše* jméno, adresu, číslo *pojistné smlouvy* a případně číslo *pojistné události* a přiložte kopie příslušné korespondence, protože nám to pomůže vyřídit *Vaši* stížnost v co nejkratší době.

My *Vaši* stížnost prošetříme a budeme *Vás* o způsobu vyřízení požadavků či důvodech jejich zamítnutí informovat do 30 dní ode dne jejího doručení. Pokud si vyřízení *Vaši* stížnosti vyžaduje delší období, lze lhůtu podle předchozí věty prodloužit, o čemž budete bezodkladně zpraveni.

Pokud nebudete s konečnou odpovědí spokojeni, můžete se obrátit na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz) a/nebo Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven (www.ombudsmancap.cz). Rovněž můžete obrátit na Českou národní banku se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1. Mimosoudní řešení spotřebitelského sporu se řídí zákonem č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele. Spotřebitelé mohou u pojištění sjednaných on-line využít pro řešení spotřebitelských sporů on-line platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

JURISDIKCE

Případné soudní spory budou řešeny u místně příslušného obecného soudu České republiky.

DOLOŽKA O HOSPODÁŘSKÝCH SANKCÍCH (MEZINÁRODNÍ SANKCE)

Z tohoto pojištění nejsme povinni poskytovat žádné pojistné krytí nebo plnění v rozsahu, v jakém by toto krytí nebo plnění porušovalo platné sankce, zákony nebo předpisy Organizace spojených národů, Evropské unie, Spojených států amerických nebo jiné platné hospodářské nebo obchodní sankce, zákony nebo předpisy. Odmítáme nároky vůči osobám, společnostem, vládám a dalším stranám, kterým to zakazují národní nebo mezinárodní dohody nebo sankce.

OBSAH VŠEOBECNÝCH PODMÍNEK

DEFINICE	6
POČÁTEK A KONEC VAŠEHO POJIŠTĚNÍ.....	11
POPIS JEDNOTLIVÝCH POJISTNÝCH KRYTÍ.....	12
A. POJIŠTĚNÍ STORNA CESTY	12
B. POJIŠTĚNÍ PŘERUŠENÍ CESTY	15
C. POJIŠTĚNÍ DOPRAVNÍHO ZPOŽDĚNÍ	18
D. POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL	19
E. POJIŠTĚNÍ ZPOŽDĚNÍ ZAVAZADEL	20
F. POJIŠTĚNÍ LÉČEBNÝCH VÝLOH V ZAHRANIČÍ.....	21
G. POJIŠTĚNÍ URGENTNÍ PŘEPRAVY	22
H. ASISTENČNÍ SLUŽBY BĚHEM CESTY	24
OBECNÉ VÝLUKY Z POJIŠTĚNÍ	25
INFORMACE O POJISTNÝCH NÁROCÍCH.....	27
OBECNÁ USTANOVENÍ A PODMÍNKY	29
OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ	34

DEFINICE

V tomto oddílu jsou definovány pojmy, která jsou v jakékoli formě zapsané kurzívou v této *pojistné smlouvě*.

Adopční řízení	Povinné právní řízení nebo jiné jednání, jehož se musíte ze zákona účastnit jako potenciální adoptivní rodiče, abyste mohli legálně adoptovat nezletilého.
Ceniny	Sběratelské předměty, šperky, hodinky, klenoty, perly, kožešiny, kamery (včetně videokamer) a související zařízení, hudební nástroje, profesionální zvuková zařízení, dalekohledy, <i>sportovní vybavení</i> , mobilní přístroje, chytré telefony, počítače, radiopřijímače, drony, roboty, včetně součástí a příslušenství výše uvedených předmětů.
Cesta	Vaše cesta do, v rámci a/nebo z místa mimo Vaše trvalé bydliště, která měla původně začít datem odjezdu a skončit datem návratu. Musí být rezervována u <i>poskytovatele zájezdu</i> , u kterého jste zakoupili <i>Vaši pojistnou smlouvu</i> . Nezahrnuje cestu za účelem zdravotní nebo lékařské péče jakéhokoli druhu, stěhování, nebo dojíždění do práce a z práce a nesmí trvat déle než 62 dnů.
Datum odjezdu	Původně stanovené datum, které jste si zvolili jako začátek cesty, označené ve <i>Vašem plánu</i> a v <i>pojistné smlouvě</i> .
Datum návratu	Původně stanovené datum, kdy jste původně plánovali ukončit svou cestu, označené ve <i>Vašem itineráři</i> a v <i>pojistné smlouvě</i> .
Dopravní nehoda	Neočekávaná a neúmyslná nehoda související s dopravním provozem (s výjimkou <i>mechanické poruchy</i>), jež způsobí úraz, škodu na majetku nebo obojí.
Epidemie	Nakažlivá choroba uznaná nebo označená zástupcem Světové zdravotnické organizace (WHO) nebo státním orgánem jako epidemie.
Karanténa	Povinná nedobrovolná izolace na základě nařízení nebo jiné úřední směrnice vydané vládou, veřejnoprávním nebo regulačním orgánem nebo kapitánem obchodního plavidla, na němž máte během své cesty rezervovanou plavbu, která je určena k zastavení šíření nakažlivé choroby, již jste byli Vy nebo Váš <i>spolucestující</i> vystaveni.
Kybernetické riziko	Jakákoli ztráta, škoda, odpovědnost, nárok, náklady nebo výdaje jakékoli povahy přímo nebo nepřímo způsobené, zapříčiněné, vyplývající nebo vzniklé v důsledku nebo v souvislosti s jedním nebo více následujícími případy: 1. Jakýkoli neoprávněný, zlomyslný nebo nezákonný čin nebo hrozba takového činu (činů) zahrnující přístup k jakémukoli <i>počítačovému systému</i> nebo jeho fungování, používání či provozu; 2. Jakákoli chyba nebo opomenutí týkající se přístupu k jakémukoli <i>počítačovému systému</i> nebo jeho fungování, používání či provozu;

	3. Jakákoli částečná nebo úplná nedostupnost nebo selhání přístupu, fungování, používání či provozu jakéhokoli <i>počítačového systému</i>; 4. Jakákoli ztráta z používání, snížení funkčnosti, opravy, výměny, obnovení nebo kopírování jakýchkoli dat, včetně jakékoli částky týkající se hodnoty těchto dat.
Lékař	Osoba, která je ze zákona oprávněna provozovat lékařskou nebo stomatologickou praxi a je držitelem zdravotnické licence. Nemůžete to být Vy, <i>Váš spolucestující, rodinný příslušník, rodinný příslušník spolucestujícího</i> , ani <i>rodinný příslušník nemocné nebo zraněné osoby</i> .
Lezecké sporty	Činnost, během níž se používají postroje, lana, jištění, mačky nebo cepíny. Nezahrnuje lezení pod dohledem na umělých površích určených k rekreačnímu lezení.
Mechanická porucha	Mechanický problém, který znemožňuje normální řízení vozidla, včetně problému s elektřinou, defektu pneumatiky nebo docházející kapaliny (s výjimkou pohonných hmot).
Místní veřejná doprava	Místní, příměstský nebo jiný dopravní systém (například příměstská železnice, městská autobusová doprava, metro, trajekty, taxi, nájemní řidiči nebo jiní obdobní přepravci), kteří přepravují <i>Vás</i> nebo <i>Vašeho spolucestujícího</i> na vzdálenost do 150 km.
My, nás nebo naše	AWP P&C Česká republika – odštěpný závod zahraniční právnické osoby, se sídlem: Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000, IČO: 276 33 900, zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 56112
Náhrada poskytovatele zájezdu	Hotovost, dobropis nebo voucher pro budoucí cestu poskytnutý <i>poskytovatelem zájezdu</i> , nebo jakákoli částka k dobru, vymožená částka nebo náhrada, na kterou máte nárok, od <i>Vašeho</i> zaměstnavatele, jiné pojišťovny, vydavatele kreditní karty nebo jiného subjektu, na kterou máte nárok.
Nemocnice	Zdravotnické zařízení/ poskytovatel zdravotních služeb, jehož prvořadou funkcí je zjistit diagnózu a pod <i>lékařským</i> dohledem ošetřit nemocné a zraněné. Je povinna: 1. se zabývat hlavně poskytováním diagnostických služeb a ošetření; 2. mít léčebná oddělení a oddělení pro provádění větších chirurgických zákroků; a být v požadovaných případech držitelem zdravotnické licence.
Neobyvatelný	<i>Živelná pohroma</i> , požár, povodeň, vloupání nebo <i>vandalismus</i> (s výjimkou případů, kdy je <i>vandalismus</i> součástí nebo důsledkem příčiny události vyloučené ve <i>Vaší pojistné smlouvě</i>) způsobil takovou škodu (včetně delšího přerušení dodávek elektřiny, plynu nebo vody), kvůli níž by rozumná osoba považovala svůj dům nebo místo určení za nepřístupné nebo nevhodné k užívání.
Nepříznivé počasí	Nebezpečné povětrnostní podmínky, mj. vichřice, uragán, tornádo, mlha, krupobití, bouřka, sněhová nebo ledová bouře.

Nezbytná zdravotní péče	Léčba, která je nezbytná pro <i>Vaši</i> nemoc, <i>úraz</i> nebo zdravotní stav, odpovídá <i>Vaším</i> příznakům a kterou <i>Vám</i> lze bezpečně poskytnout. Taková léčba musí splňovat standardy správné zdravotní praxe a není poskytována proto, že to vyhovuje <i>Vám</i> či <i>Vašemu</i> poskytovateli zdravotní péče.
Občanské nepokoje	Jakýkoli veřejný protest, stávka, nepokoje, demonstrace, nezákonné shromáždění nebo nepokoje v rámci komunity, regionu, státu nebo národa zahrnující násilné činy, vandalismus, nezákonnost, neposlušnost nebo bránění volnému přístupu nebo pohybu na veřejných prostranstvích ze strany shromážděných. Nezahrnuje žádnou takovou událost, která přesahuje úroveň politického rizika, teroristické události nebo války nebo s nimi souvisí.
Osoba žijící ve společné domácnosti	Osoba, s níž v současné době žijete a s níž jste žili nejméně po předchozích 12 po sobě následujících měsících a které je nejméně 18 let.
Pandemie	<i>Epidemie</i> uznaná nebo označená zástupcem Světové zdravotnické organizace (WHO) nebo státním orgánem jako <i>pandemie</i> .
Počítačový systém	Jakýkoli počítač, hardware, software nebo komunikační systém či elektronické zařízení (včetně chytrého telefonu, notebooku, tabletu, přenosného zařízení apod.), server, cloud, mikrokontrolér nebo podobný systém, včetně jakéhokoli souvisejícího vstupu, výstupu, zařízení pro ukládání dat, síťového zařízení nebo zálohovacího zařízení.
Pojistná smlouva	<i>Pojistná smlouva</i> sjednaná za účelem poskytnutí cestovní pojištění. Neoddelitelnou součástí <i>pojistné smlouvy</i> jsou Všeobecné podmínky a Ochrana osobních údajů.
Pojistná událost	Konkrétně specifikovaná situace, pro niž jste pojištěni dle <i>Vaší pojistné smlouvy</i> .
Politické riziko	Jedna nebo více z následujících možností: • Události jakéhokoli druhu, organizovaný odpor nebo událost, které mají za cíl nebo které naznačují úmysl svrhnout, nahradit nebo vyměnit mimo běžné právní procesy stávající hlavu státu, voleného úředníka, jmenovaného úředníka, vládu nebo organizovanou politickou či vládoucí skupinu; • znárodnění; • konfiskace; • vyvlastnění; • deprivace; • rekvizice; • revoluce; • vzpoura; • povstání; • občanské nepokoje, které mají charakter povstání nebo se mu rovnají;

- vojenské nebo násilné převzetí moci.

Poskytovatel zájezdu	<i>Cestovní agentura, cestovní kancelář, letecká společnost, lodní linka, hotel, železniční společnost nebo poskytovatel jiných cestovních služeb.</i>
Přepравce	Společnost, která je držitelem oprávnění k pozemní, letecké nebo vodní obchodní přepravě cestujících mezi městy za úplatu. Nezahrnuje: 1. půjčovny vozidel; 2. nekomerční přepravci; 3. charterové přepravci, s výjimkou skupinových přepravců najatých poskytovatelem Vašeho zájezdu; nebo místní veřejná doprava.
Přiměřené a obvyklé náklady	Částka, která se obvykle účtuje v určité geografické lokalitě za konkrétní službu. Tyto poplatky musí odpovídat dostupnosti a složitosti služby, dostupnosti potřebných součástí/potřeb/zařízení a dostupnosti náležitě kvalifikovaných a oprávněných poskytovatelů služeb.
Protiprávní čin	Čin, který porušuje právní předpisy.
Rodinný příslušník	Váš/Vaše/Vaši: 1. manžel/ka, druh/družka, registrovaný partner; 2. osoby žijící ve společné domácnosti; 3. rodiče a nevlastní rodiče; 4. děti, nevlastní děti, děti v pěstounské péči, adoptované děti nebo děti v adopčním řízení; 5. sourozenci 6. prarodiče a vnoučata; 7. příbuzní manžela/manželky: matka, otec, syn, dcera, bratr, sestra a prarodiče; 8. tety, strýcové, neteře a synovci; 9. zákonní zástupci a opatrovníci; a placení pečovatelé žijící ve stejné domácnosti.
Služební zvíře	Pes, který je individuálně vycvičen k práci nebo k plnění úkolů pro osobu se zdravotním postižením, včetně tělesného, smyslového, psychiatrického, intelektového nebo jiného duševního postižení. K pracovním úkolům mimo jiné patří vodit nevidomé, dávat signály osobám se sluchovým postižením a tahat invalidní vozík. Jiné druhy divokých nebo domestikovaných, vycvičených nebo nevycvičených zvířat nejsou považovány za služební zvířata. Za práci nebo úkoly dle této definice se nepovažuje účinek přítomnosti zvířete odrazující pachatele trestných činů, emoční podpora, zajišťování pohody, komfortu nebo společnosti.
Spolucestující	Osoba nebo služební zvíře, které s Vámi cestuje nebo s Vámi cestuje jako doprovod. Za spolucestujícího se nepovažuje vedoucí skupiny nebo zájezdu, pokud s ním nesdílíte stejný pokoj.

Škodní událost	Neočekávaná a neúmyslně vzniklá vnější událost, která způsobí <i>úraz</i> , škodu na majetku nebo obojí
Teroristický čin	Čin spočívající (nikoliv výlučně) v použití násilí nebo hrozby násilím osoby nebo skupiny osob jednající samostatně nebo jménem a ve spojení s organizací (organizacemi), který je v souladu s právním řádem České republiky definován jako „teroristický útok“, jak je uznán vládní autoritou nebo podle zákonů země Vašeho pobytu, a to s cílem vyvolat u veřejnosti nebo vedení země strach, jehož prostřednictvím jsou dosahovány politické, náboženské, etnické, etnické, a/nebo ideologické účely, včetně záměru ovlivnit jakoukoli vládu a/nebo vyvolat strach veřejnosti nebo jakékoli části veřejnosti. Nezahrnuje žádné <i>politické riziko</i> , <i>válku</i> nebo <i>válečné činy</i> .
Trvalé bydliště	Vaše adresa trvalého bydliště pro zákonné a daňové účely.
Ubytování	Hotel nebo jakýkoli druh ubytování, které si rezervujete nebo kde pobýváte a vynakládáte výdaje.
Úraz	Fyzické poškození zdraví.
Válečný čin	Jakýkoli čin, který je spojen s a dochází k nemu v průběhu s válkou nebo ji přímo spouští.
Válka	Stav nebo období nepřátelského ozbrojeného konfliktu, občanské války nebo vojenské či polovojenské akce mezi dvěma nebo více z následujících: národem, státem, vládou, územím nebo organizovanou politickou či vládou skupinou. To zahrnuje jakékoli činy nebo události přímo spojené a vyskytující se v průběhu takového konfliktu, nebo činy přímo spouštějící takový konflikt nebo čin. Tato definice platí bez ohledu na to, zda byla válka oficiálně nebo formálně vyhlášena.
Vandalismus	Jakékoli protiprávní jednání, které úmyslně způsobí poškození nebo zničení veřejného nebo soukromého hmotného majetku.
Vy nebo Vaše	Všechny osoby uvedené jako pojištěné osoby v pojistné smlouvě.
Vysokohorská aktivita	Činnost, která zahrnuje nebo předpokládá výstup nad 4500 metrů jinak než dopravním nebo obchodním letadlem.
Záchranná služba	Pracovníci Integrovaného záchranného systému (například policista, zdravotnický záchranář nebo hasič), kteří jsou mezi osobami povinnými okamžitě vyrazit na místo nehody nebo nouzového stavu k poskytnutí pomoci a záchranné činnosti.
Zavazadlo	Osobní majetek, který si berete s sebou na cestu nebo který během ní získáte.
Zdravotnický doprovod	Zdravotnický odborník najatý <i>naším</i> zdravotnickým týmem jako doprovod při přepravě vážně nemocné nebo <i>zraněné</i> osoby. <i>Zdravotnický doprovod</i> je vyškolen k poskytování zdravotní péče přepravované osobě. Nemůže to být přítel, <i>spolucestující</i> ani <i>rodinný příslušník</i> .

Zdravotní stav před vznikem pojištění

Úraz, nemoc nebo zdravotní stav existující 180 dnů před a včetně dne uzavření *Vaší pojistné smlouvy*:

1. následkem něhož daná osoba podstoupila lékařskou prohlídku, *lékař* jí stanovil diagnózu a poskytl péči nebo léčbu;
2. u něhož se projeví příznaky;
3. který vyžadoval, aby daná osoba brala léky předepsané *lékařem* (ledaže tento stav nebo příznaky jsou zvládnuty daným předepsaným léčivem a toto léčivo nebylo změněno).

Nemoc, úraz nebo zdravotní stav nemusí být formálně diagnostikován k tomu, aby byl považován za *zdravotní stav před vznikem pojištění*.

Za *zdravotní stav před vznikem pojištění* bude považován například výron v koleni, s nímž jste se léčili během 180 dnů před dnem sjednání svého pojištění (včetně). Pokud později budete muset svou cestu zrušit, protože například vyvrtnuté koleno bude vyžadovat chirurgický zákrok nebo rekonvalescence trvá po delší než očekávanou dobu nebo z jakéhokoli jiného důvodu způsobeného výronem v koleni, považuje se to za *zdravotní stav před vznikem pojištění*.

Živelná pohroma

Extrémní klimatické podmínky nebo geologická událost velkého rozsahu, která poškozuje majetek, přerušuje dopravní spojení nebo dodávku veřejných služeb nebo ohrožuje osoby, mj. zejména zemětřesení, požár, povodeň, uragán nebo sopečný výbuch.

POČÁTEK A KONEC VAŠEHO POJIŠTĚNÍ

Jsme povinni Vám poskytnout pojistné krytí v případě, že *nám* bude doručena *Vaše* žádost o pojistné plnění. Datum počátku a konce pojištění je uvedeno v *pojistné smlouvě*. *Pojistná smlouva* nabývá účinnosti v 00:00 dne, kdy obdržíme *Vaši* žádost o pojištění a úhradu pojistného v plné výši. *Vaše* žádost *nám* musí být doručena a celé pojistné zapláceno nejpozději v *datum odjezdu* anebo před ním.

Pojištěny jsou pouze *škodní události*, které nastanou během doby účinnosti *Vaší pojistné smlouvy*.

Pro účely výpočtu doby trvání *Vaší cesty* se *datum odjezdu* a datum návratu, které jste uvedli v době koupě pojištění, počítají jako dva samostatné cestovní dny, s výjimkou jednosměrných cest a cest s návratem ve stejný den.

Vaše pojistná smlouva skončí v den ukončení pojištění, který je uvedený ve *Vašem* potvrzení o pojištění. Jsou však situace, kdy *Vaše pojistná smlouva* skončí v jiný den. Pokud je uzavřena pro jednosměrnou rezervaci, skončí v plánovaný den návratu z *Vaší cesty*, který je uveden ve *Vašich* cestovních dokladech (nejpozději 62 dní od *data odjezdu uvedeného* ve *Vašich* cestovních dokladech).

Kromě toho skončí platnost *Vaší pojistné smlouvy* podle toho, co nastane nejdříve:

1. ve 23:59 hod. dne, kdy zrušíte své *pojištění*; nebo
2. ve 23:59 hod. dne, kdy *nám* podáte žádost o storno *Vaší cesty*;
3. ve 23:59 hod. dne, kdy ukončíte *cestu*, pokud ji ukončíte předčasně;
4. ve 23:59 hod. dne, kdy dorazíte do zdravotnického zařízení za účelem následné péče, pokud ukončíte *svou cestu* ze zdravotních důvodů; nebo
5. ve 23:59 hod. 62 dne *cesty*.

Pokud však bude *Vaše cesta* odložena z důvodu pojistné události, prodloužíme pojistnou dobu do data, kdy se budete moci vrátit do místa odjezdu nebo do svého trvalého bydliště, nebo do okamžiku *Vašeho příjezdu* do zdravotnického zařízení za účelem následné péče po zdravotní repatriaci nebo přerušení *cesty*, podle toho, co nastane dříve.

Upozorňujeme, že toto pojištění platí pouze pro konkrétní *cestu* a nelze jej obnovit.

POPIS JEDNOTLIVÝCH POJISTNÝCH KRYTÍ

V tomto oddílu uvedeme popis jednotlivých typů pojistných krytí, které jsou součástí *Vaší pojistné smlouvy*. Vysvětlíme každý druh pojistného krytí a konkrétní podmínky jeho platnosti, které musí být splněny. **Upozorňujeme, že mohou platit výluky z pojistného krytí nebo pojistného plnění.**

A. POJIŠTĚNÍ STORNA CESTY

Bude-li *Vaše cesta* zrušena nebo odložena v důsledku jedné z níže uvedených *pojistných událostí*, nahradíme vám nevratné platby za *cestu*, zálohy, stornopoplatky a náklady na poplatky za změnu *Vašich* přepravních rezervací (po odečtení dostupných náhrad *poskytovatele zájezdu*) až do maximálního limitu pojištění storna *cesty* uvedené ve *Vášem Přehledu pojištění*. Upozorňujeme, že tyto náhrady se poskytují pouze do doby nástupu na *cestu*.

Pokud jste předem zaplatili za společné *ubytování* a *Váš spolucestující* zruší *cestu* v důsledku jedné nebo více níže uvedených *pojistných událostí*, nahradíme Vám veškeré dodatečné platby za *ubytování*, které musíte zaplatit.

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: Jste povinni informovat všechny své *poskytovatele zájezdu* do 24 hodin po zjištění, že jste nuceni stornovat *svou cestu* (včetně storna na doporučení *lékaře*). Pokud budete informovat své *poskytovatele zájezdu* později a obdržíte v důsledku toho menší *náhradu poskytovatele zájezdu*, nenahradíme tento rozdíl. Pokud Vám zabráni ověřitelné okolnosti v tom, abyste informovali své *poskytovatele zájezdu* během této 24hodinové lhůty, musíte jim to oznámit neprodleně, jakmile to budete moci učinit.

Pojistná událost:

1. Vynebo *spolucestující* onemocníte nebo utrpíte *úraz*, nebo *Váš zdravotní stav* bude natolik závažný, že budete muset zrušit *svou cestu* (i pokud u *Vás* bude diagnostikováno *epidemické* nebo *pandemické* onemocnění, například COVID-19).

Platí tato podmínka:

a. *Lékař Vám nebo Vašemu spolucestujícímu doporučí cestu zrušit ještě předtím, než ji zrušíte.*

2. *Rodinný příslušník, který s Vámi necestuje, onemocní nebo utrpí úraz nebo se ocitne ve vážném zdravotním stavu (i tehdy, bude-li u něho zjištěno epidemické nebo pandemické onemocnění, například COVID-19).*

Platí tato podmínka:

a. Onemocnění, úraz nebo zdravotní stav musí být *lékařem* považován za život ohrožující nebo vyžaduje hospitalizaci.

3. *Vy, Váš spolucestující, rodinný příslušník nebo Vaše služební zvíře v době mezi zahájením účinnosti tohoto pojištění a před počátkem cesty zemře.*

4. *Vy nebo Váš spolucestující nastoupíte před cestou do karantény, protože jste byli vystaveni:*

a. *nákaze jiným než epidemickým nebo pandemickým infekčním onemocněním; nebo*

b. *epidemii nebo pandemii (např. COVIDu-19), avšak pouze za těchto podmínek:*

i. *Karanténase týká konkrétně Vás nebo spolucestujícího v tom smyslu, že Vy nebo Váš spolucestující musíte být zvlášť a jmenovitě uvedeni v nařízení o umístění do karantény v důsledku epidemie nebo pandemie; a*

ii. *Karanténa se netýká obecně nebo široce vymezeného (a) segmentu osob nebo celé populace, geografické oblasti, budovy nebo plavidla (včetně nařízení k vyhledání úkrytu, zákazu vycházení, doporučení zůstat z důvodu bezpečnosti doma nebo podobných opatření), nebo (b) místa, do/z něhož daná osoba cestuje nebo přes které cestuje. Tato podmínka (ii) platí i tehdy, když jste vy nebo Váš spolucestující zvlášť jmenovitě uvedeni v nařízení nebo pokynu o umístění do karantény.*

5. *Vy nebo Váš spolucestující máte v den odjezdu dopravní nehodu.*

Musí platit jedna z těchto podmínek:

a. *Vy nebo Váš spolucestující potřebujete lékařské ošetření; nebo*

b. *Vaše vozidlo nebo vozidlo spolucestujícího potřebuje opravu, protože provoz vozidla není bezpečný.*

6. *V době své cesty jste ze zákona povinni zúčastnit se soudního procesu.*

Platí tato podmínka:

a. *Účast na soudním procesu neplyne z Vašeho povolání (například Vaše účast jako advokáta, soudního úředníka, znalce, strážce zákona nebo z titulu jiného takového povolání, takový případ pojištění nekryje).*

7. *Vaše trvalé bydliště se stane neobyvatelné.*

8. *Vy nebo Váš spolucestující jste současným zaměstnavatelem po datu uzavření pojistné smlouvy propuštění nebo Vám či Vašemu spolucestujícími zaměstnavatel ukončil pracovní poměr.*

Platí tyto podmínky:

- a. Takové propuštění nebo ukončení pracovního poměru není důsledkem pochybení *Vašeho* nebo *Vašeho spolucestujícího*;
 - b. jedná se o pracovní poměr na dobu neurčitou (nikoli o jakýkoliv pracovní poměr na dobu určitou nebo formu dohody mimo pracovní poměr); a
 - c. Pracovní poměr trvá alespoň 12 po sobě následujících měsíců.
9. Vy nebo *Váš spolucestující* si po datu uzavření *pojistné smlouvy* zajistíte dlouhodobé placené zaměstnání, které vyžaduje *Vaši* přítomnost v původním termínu *Vaší cesty*.
10. *Trvalé bydliště* *Vaše* nebo *spolucestujícího* je trvale přemístěno nejméně o 150 km v důsledku přestěhování *Vašeho* současného zaměstnavatele nebo současného zaměstnavatele *Vašeho spolucestujícího*. Tato pojistná náhrada se týká i přestěhování v důsledku přestěhování současného zaměstnavatele *Vašeho* manžela/*Vaší* manželky.
11. Vy nebo *Váš spolucestující*, kteří působíte jako členové *záchranné služby*, jste povoláni do služby v důsledku nějaké nehody nebo mimořádné situace (včetně *živelné pohromy*) k poskytování pomoci nebo záchrany během původního termínu *Vaší cesty*.
12. Vy nebo *Váš spolucestující* obdržíte během *cesty* soudní obsílku, abyste se dostavili k *adopčnímu řízení*.
13. Vy, *Váš spolucestující* nebo *rodinný příslušník* sloužící v ozbrojených silách je přeložen nebo má změněn stav dovolené, s výjimkou, kdy k takovým změnám dojde z důvodu války nebo disciplinárního opatření.
14. Vy nebo *Váš spolucestující* ze zdravotních důvodů nemůžete získat očkování vyžadované pro vstup do určité destinace.
15. *Vaše* cestovní doklady nebo cestovní doklady *Vašeho spolucestujícího* nezbytné k cestě jsou odcizeny.
- Platí tato podmínka:
- a. Jste povinni předložit důkazy o své snaze získat náhradní doklady prostřednictvím příslušných úřadů, které *Vám* umožní zachovat původní termín *cesty*.
16. Úřady v zemi určení nebo v tranzitní zemi odmítnou vydat *Vám* nebo *Vašemu spolucestujícímu* turistická víza.
17. Po uzavření této *Pojistné smlouvy* zjistíte, že jste těhotná.
18. Potřebujete být přítomni při narození dítěte *rodinného příslušníka*.
19. *Vaše* destinace se stane *neobyvatelnou*.
20. Rodina žijící mimo *Vaši* domovskou zemi *Vám* nemůže poskytnout během *cesty* plánované *ubytování*, protože někdo z jejich domácnosti zemřel, závažně onemocněl nebo utrpěl *úraz*, nebo se ocitl ve vážném zdravotním stavu.

21. Státní orgány ve *Vaší* destinaci z důvodu živelné události nařídí povinnou evakuaci, která nabude účinnosti do 24 hodin před *datem Vašeho odjezdu*.

Platí tato podmínka:

a. *Pojistná smlouva* byla uzavřena dříve, než událost, která vede k povinné evakuaci, vešla ve veřejnou známost.

23. Vy nebo *spolucestující* jste rozvedeni anebo právně odloučený, a to ke dni účinnosti *vaší pojistné smlouvy* nebo po tomto datu, ale před plánovaným *datem vašeho odjezdu*.

Platí tato podmínka:

a. *Vaše Pojistná smlouva* byla uzavřena během 14 dnů po datu zakoupení vašeho *zájezdu*.

24. Na *Vašem* vozidle nebo na vozidle *spolucestujícího* dojde během jízdy na místo odjezdu na *Vaši cestu* k *mechanické poruše*.

25. *Vaše* vozidlo nebo vozidlo *spolucestujícího* určené primárně k *vaší* dopravě na místo odjezdu *Vaší cesty* nebo k přepravě během ní je odcizeno.

26. Propadnete u závěrečné zkoušky nebo nepostoupíte do dalšího ročníku v akreditované vzdělávací instituci, kde studujete.

27. *Váš* organizátor *zájezdu* nebo pořadatel obchodní akce zruší *Váš* vícedenní *zájezd* nebo akci, která je hlavním účelem *Vaší cesty* a která byla zakoupená před *datem Vašeho odjezdu*, z důvodu:

- a. *živelné pohromy*
- b. *nepříznivého počasí*

POZNÁMKA: Náklady na zrušený vícedenní *zájezd* nebo akci *Vám* nenahradíme. Nahradíme *Vám* předem uhrazené nevratné náklady na *ubytování* a dopravu na vícedenní *zájezd* nebo akci a na návrat z nich.

B. POJIŠTĚNÍ PŘERUŠENÍ CESTY

Pojištění předčasného návratu / opožděného návratu

Pokud se musíte vrátit dříve nebo později, než bylo původně plánováno, v důsledku jedné nebo více níže uvedených *pojistných událostí*, pomůžeme *Vám* zajistit a zaplatíme nebo *Vám* nahradíme, po odečtení dostupných náhrad, jízdenku(y) u *přepravce* pro *Vaši* zpáteční cestu do *Vašeho trvalého bydliště* ve stejné třídě, kterou jste si původně zarezovali, až do maximálního limitu náhrad za pojištění předčasného / opožděného návratu uvedených ve *Vašem Přehledu pojištění*.

POZNÁMKA: Nezaplatíme ani *Vám* nenahradíme jízdenku (lístky) u *přepravce* pro *Vaši* zpáteční cestu do *Vašeho primárního bydliště* v rámci pojištění předčasného / opožděného návratu, pokud jsme *Vám* nahradili nevyužitou nevratnou část *Vaší* původní zpáteční jízdenky v rámci pojištění předčasného návratu z *cesty*.

Pojištění pokračování v cestě

Pokud musíte přerušit svou cestu v důsledku jedné nebo více níže uvedených *pojistných událostí*, pomůžeme Vám zajistit přepravu potřebnou k pokračování Vaší cesty a:

- i. zaplatíme nebo Vám nahradíme, po odečtení dostupných náhrad, Vaše nezbytné výdaje za pokračování v cestě, až do výše maximálního limitu náhrad za pojištění pokračování cesty uvedených ve Vašem Přehledu pojištění;
- ii. nahradíme Vám dodatečné poplatky za *ubytování*, po odečtení dostupných náhrad, jestliže jste zaplatili za společné *ubytování* a Váš *spolucestující* musí přerušit cestu, až do výše maximálního limitu náhrad za pojištění pokračování v cestě uvedených ve Vašem Přehledu pojištění.

Pojištění prodlouženého pobytu

Pokud musíte přerušit svou cestu v důsledku jedné nebo více níže uvedených *pojistných událostí* a přerušení cesty způsobí, že zůstanete ve své destinaci (nebo na místě, kde došlo k přerušení cesty) déle, než bylo původně plánováno, nahradíme Vám, po odečtení dostupných náhrad, dodatečné náklady na *ubytování* a *místní veřejnou dopravu*, až do výše maximálního limitu náhrad za pojištění prodlouženého pobytu uvedených ve Vašem Přehledu pojištění.

Pojistná událost:

1. Vy nebo *spolucestující* onemocníte nebo utrpíte *úraz*, nebo bude Váš zdravotní stav natolik závažný, že budete muset přerušit svou cestu (včetně případů, kdy u vás bude diagnostikováno *epidemické* nebo *pandemické* onemocnění, například COVID-19).

Platí tyto podmínky:

- a. Lékař musí Vás nebo *spolucestujícího* vyšetřit nebo Vám nebo Vašemu *spolucestujícímu* doporučit přerušit cestu předtím, než ji přerušíte.
2. Rodinný příslušník, který s Vámi necestuje, onemocní nebo utrpí *úraz* nebo se ocitne ve vážném zdravotním stavu (i tehdy, bude-li u něho zjištěno *epidemické* nebo *pandemické* onemocnění, například COVID-19).

Platí tato podmínka:

- a. Onemocnění, *úraz* nebo zdravotní stav musí být považován lékařem za život ohrožující nebo vyžaduje hospitalizaci.
3. Vy, Váš *spolucestující*, rodinný příslušník nebo Vaše služební zvíře během Vaší cesty zemře.
4. Vy nebo Váš *spolucestující* nastoupíte během cesty do karantény, protože jste byli vystaveni:
 - a. nákaze jiným než *epidemickým* nebo *pandemickým* infekčním onemocněním; nebo
 - b. *epidemii* nebo *pandemii* (např. COVIDu-19), avšak pouze za těchto podmínek:
 - Karanténa se týká konkrétně Vás nebo *spolucestujícího* v tom smyslu, že Vy nebo Váš *spolucestující* musíte být zvlášť a jmenovitě uvedeni v nařízení o umístění do karantény v důsledku *epidemie* nebo *pandemie*; a
 - Karanténa se netýká obecně nebo široce vymezeného (a) segmentu osob nebo celé populace, geografické oblasti, budovy nebo plavidla (včetně nařízení k vyhledání úkrytu, zákazu vycházení, doporučení zůstat z důvodu bezpečnosti

doma nebo podobných opatření), nebo (b) místa, do/z něhož daná osoba cestuje nebo přes které cestuje. Tato podmínka (ii) platí i tehdy, když jste Vy nebo Váš *spolucestující* zvláště jmenovitě uvedeni v nařízení nebo pokynu o umístění do karantény.

5. Vy nebo Váš *spolucestující* máte v den odjezdu dopravní nehodu.

Musí platit jedna z těchto podmínek:

- a. Vy nebo Váš *spolucestující* potřebujete lékařské ošetření; nebo
- b. Vozidlo potřebuje opravu, protože provoz vozidla není bezpečný.

6. V době své cesty jste ze zákona povinni zúčastnit se soudního procesu.

Platí tato podmínka:

- a. Účast na soudním procesu neplyne z Vašeho povolání (například vaše účast jako advokáta, soudního úředníka, znalce, strážce zákona nebo z titulu jiného takového povolání, takový případ pojištění nekryje).

7. Vaše trvalé bydliště se stane neobyvatelné.

8. Vy nebo Váš *spolucestující*, kteří působíte jako členové *záchranné služby*, jste povoláni do služby v důsledku nějaké nehody nebo mimořádné situace (včetně *živelné pohromy*) k poskytování pomoci nebo záchrany během původního termínu cesty.

9. Vy nebo *spolucestující* cestujete v uneseném letadle, vlaku, vozidle nebo plavidle.

10. Vy, Váš *spolucestující* nebo *rodinný příslušník* sloužící v ozbrojených silách je přeložen nebo má změněn stav dovolené, s výjimkou, kdy k takovým změnám dojde z důvodu války nebo disciplinárního opatření.

11. Zmeškáte nejméně 50 % doby své cesty z těchto důvodů:

- A. zpoždění *přepravce* (vyjma zrušení přepravy Vaším *přepravcem* před datem Vašeho odjezdu);
- B. stávka, pokud nehrozila nebo nebyla oznámena před koupí Vašeho pojištění;
- C. *živelní pohroma*;
- D. uzavření nebo neprůjezdnost silnic v důsledku *nepříznivého počasí*;
- E. ztracené nebo odcizené cestovní doklady, které jsou vyžadovány a nelze je včas nahradit pro pokračování ve Vaší cestě;
 - i. jste povinni předložit důkazy o své snaze získat náhradní doklady prostřednictvím příslušných úřadů;
- F. občanské nepokoje, pokud nedosáhnou úrovně *politického rizika*.

12. *Přepravce* Vás nebo *spolucestujícího* nenechá nastoupit do dopravního prostředku kvůli podezření, že Vy nebo *spolucestující* trpíte nakažlivým onemocněním (i *epidemickým* nebo *pandemickým*, např. COVID-19). To neplatí v případě Vašeho odmítnutí dodržet pravidla nebo požadavky platné pro cestování do Vaší destinace.

13. Potřebujete být přítomni při narození dítěte *rodinného příslušníka*.
14. *Vaše destinace se stane neobyvatelnou.*
15. Rodina žijící mimo *Vaši* domovskou zemi *Vám* nemůže poskytnout během cesty plánované *ubytování*, protože někdo z jejich domácnosti zemřel, závažně onemocněl nebo se ocitl ve vážném zdravotním stavu.
16. Státní orgány ve *Vaší* destinaci nařídí během *vaší* cesty povinnou evakuaci z důvodu živelní události.
- Platí tato podmínka:
- a. *Pojistná smlouva* byla uzavřena dříve, než událost, které vede k povinné evakuaci, vešla ve veřejnou známost.
17. Na *Vašem* vozidle *nebo na vozidle spolucestujícího* dojde k *mechanické poruše*, kvůli níž jej nelze bezpečně provozovat.
18. *Vaše* vozidlo *nebo vozidlo spolucestujícího* určené primárně k přepravě během *Vaší* cesty je odcizeno.

C. POJIŠTĚNÍ DOPRAVNÍHO ZPOŽDĚNÍ

Pokud je *Vaše cesta* nebo *cesta Vašeho spolucestujícího* zpožděna z důvodu jedné nebo více níže uvedených *pojistných událostí*, poskytneme *Vám* pojistné plnění po odečtení dostupných náhrad *poskytovatele zájezdu* do výše maximálního limitu náhrad za zpoždění cesty uvedených ve *Vašem Přehledu pojištění*, a to:

- i. *Vaše* ušlé zálohy zaplacené za cestu a dodatečné náklady na stravu, *ubytování*, komunikaci a dopravu během *Vašeho* zpoždění na základě denních (24hodinových) limitů uvedených ve *Vašem Přehledu pojištění*:
 - pokud předložíte doklad, platí denní limit s dokladem, nebo
 - pokud nepředložíte doklad, platí denní limit bez dokladu;
- ii. Pokud v důsledku zpoždění zmeškáte odjezd své lodi na okružní plavbu nebo zájezd, nahradíme náklady na přepravu nezbytné buď k tomu, abyste se mohli připojit k plavbě/zájezdu, nebo dojet do své destinace.
- iii. Pokud v důsledku zpoždění zmeškáte svůj let nebo odjezd vlaku z důvodu zpoždění *místní veřejné dopravy cestou* na letiště nebo na nádraží, nahradíme náklady na přepravu nezbytné buď k tomu, abyste mohli dojet do své destinace, nebo abyste se mohli vrátit domů.

POZNÁMKA: Nenahradíme *Vám* náklady, za něž odpovídá *Váš přepravce* nebo *poskytovatel zájezdu*.

Zpoždění musí trvat nejméně po Minimální dobu zpoždění uvedenou ve Vašem Přehledu pojištění a musí být způsobeno jedním z těchto důvodů:

1. zpoždění *přepravce* (toto nezahrnuje zrušení *přepravcem* před datem Vašeho odjezdu);
2. stávka, pokud nehrozila nebo nebyla oznámena před uzavřením Vaší *pojistné smlouvy*;
3. *karanténa*, která Vám bude uložena během cesty, protože jste byli vystaveni:
 - a. nákaze jiným než *epidemickým* nebo *pandemickým* infekčním onemocněním; nebo
 - b. *epidemii* nebo *pandemii* (např. COVIDu-19), avšak pouze za těchto podmínek:
 - i. *Karanténa* se týká konkrétně Vás nebo *spolucestujícího* v tom smyslu, že Vy nebo Váš *spolucestující* musíte být zvlášť a jmenovitě uvedeni v nařízení o umístění do *karantény* v důsledku *epidemie* nebo *pandemie*; a
 - ii. *Karanténa* se netýká obecně nebo široce vymezeného (a) segmentu osob nebo celé populace, geografické oblasti, budovy nebo plavidla (včetně nařízení k vyhledání úkrytu, zákazu vycházení, doporučení zůstat z důvodu bezpečnosti doma nebo podobného omezení), nebo (b) místa, do/z něhož daná osoba cestuje nebo přes které cestuje. Tato podmínka (ii) platí i tehdy, když jste Vy nebo Váš *spolucestující* zvlášť jmenovitě uvedeni v nařízení nebo pokynu o umístění do *karantény*.
4. *živelní pohroma*;
5. ztracené nebo odcizené cestovní doklady;
6. únos, pokud se nejedná o *terostický čin*;
7. občanské nepokoje, pokud nedosáhnou úrovně *politického rizika*;
8. *dopravní nehoda*; nebo
9. pokud *přepravce* nenechá Vás nebo *spolucestujícího* nastoupit do dopravního prostředku kvůli podezření, že Vy nebo *spolucestující* trpíte nakažlivým onemocněním (i *epidemickým* nebo *pandemickým*, např. COVID-19). To neplatí v případě odepření nástupu na palubu z důvodu Vašeho odmítnutí dodržet pravidla nebo požadavky platné pro cestování do Vaší destinace.

D. POJIŠTĚNÍ ZAVAZADEL

Pokud se Vám během cesty ztratí, poškodí nebo jsou odcizena *zavazadla*, nahradíme Vám po odečtení dostupných náhrad *poskytovatele zájezdu* nejnížší z následujících nákladů, a to až do výše maximálního limitu pojištění *zavazadel* uvedeného ve Vašem Přehledu pojištění:

- i. náklady na opravu poškozených *zavazadel*; nebo
- ii. náklady na náhradu ztracených, poškozených nebo odcizených *zavazadel* v aktuální tržní ceně za stejnou nebo podobnou položku, snížené o 10 % za každý celý rok od původního data pořízení, maximálně však o 50 %.

Platí tyto podmínky:

- a. Podnikli jste nezbytné kroky k tomu, abyste udrželi Vaše *zavazadla* zabezpečená, nepoškozená a vyzvedli je;
- b. Nejpozději do 24 h od zjištění ztráty, odcizení anebo poškození jste tuto skutečnost oznámili místně příslušným orgánům, *přepravci*, hotelu nebo cestovní kanceláři a uschovali si kopii zprávy s popisem a uvedenou hodnotou ztraceného, odcizeného nebo poškozeného majetku;
- c. V případě krádeže *cenin* jste povinni podat oznámení na policii a ponechat si kopii;
- d. Jste povinni předložit originály stvrzenek nebo jiných dokladů o pořízení ztracených, poškozených nebo odcizených předmětů. **U předmětů bez originálu stvrzenky nebo dokladu o**

jeho pořízení hradíme nejvýše 50 % nákladů na náhradu ztraceného, poškozeného nebo odcizeného předmětu nebo podobného předmětu; a

- e. Krádež nebo ztrátu mobilního zařízení musíte hlásit *svému* poskytovateli mobilních služeb a požádat ho o zablokování.

Nehradíme tyto položky:

1. zvířata, včetně jejich pozůstatků;
2. automobily, motocykly, motory, letouny, plavidla a jiná vozidla a související příslušenství a vybavení;
3. jízdní kola, lyže a snowboardy (pokud nejsou odbaveny *přepravcem*);
4. naslouchadla, brýle na předpis a kontaktní čočky;
5. umělý chrup, protézy a ortopedické pomůcky;
6. invalidní vozíky a další zařízení umožňující pohyb;
7. spotřební předměty, léky, zdravotní vybavení/potřeby a předměty určené k rychlé spotřebě;
8. jízdenky, pasy, listiny, výkresy, známky a jiné dokumenty;
9. peníze, oběživo, kreditní karty, směnky nebo dlužní úpisy, obchodovatelné finanční nástroje, cestovní šeky, cenné papíry, zlato nebo stříbro ve formě slitků, a klíče;
10. předložky a koberce;
11. starožitnosti a umělecké předměty;
12. křehké a lámavé předměty;
13. střelné a jiné zbraně, včetně munice;
14. nehmotný majetek, včetně softwaru a elektronických údajů;
15. majetek určený k podnikání nebo obchodu;
16. majetek, který není *Vaším* vlastnictvím
17. *ceniny* odcizené z uzamčeného i odemčeného automobilu; a
18. *zavazadla*:
 - a. během přepravy, pokud je nepřepravuje *Váš přepravce*;
 - b. umístěná ve vozidle, na vozidle nebo v přívěsu;
 - c. ponechaná bez dozoru v neuzamčeném motorovém vozidle; nebo
 - d. ponechaná bez dozoru v uzamčeném motorovém vozidle, ledaže je nelze vidět zvenčí;
19. *Zavazadla*, která jsou umístěná na nesprávném místě, zapomenutá nebo ztracená v době, kdy je máte u sebe.

E. POJIŠTĚNÍ ZPOŽDĚNÍ ZAVAZADEL

Pokud *poskytovatel zájezdu* způsobí během *Vaší cesty* zpoždění *Vašich zavazadel*, nahradíme Vám náklady na pořízení základních věcí, které budete potřebovat do příjezdu *svých zavazadel*, a to až do maximálního limitu pojištění za zpoždění *zavazadel* uvedeného ve *Vašem Přehledu pojištění*.

Platí tyto podmínky:

- a. *Vaše zavazadla* musí být zpožděna alespoň po minimální požadované dobu zpoždění uvedenou u položky zpoždění *zavazadel* ve *Vašem Přehledu pojištění*.
- b. pokud nepředložíte doklady o přepravě *zavazadla*, bude Vám uhrazen nejvýše limit bez dokladu o přepravě uvedený ve *Vašem Přehledu pojištění*. Platí pouze pro *Vaši cestu* do destinace (nikoli pro návrat).

F. POJIŠTĚNÍ LÉČEBNÝCH VÝLOH V ZAHRANIČÍ

Pokud se během cesty v zahraničí podrobíte z jednoho z následujících *pojistných událostí* urgentnímu lékařskému nebo dentálnímu ošetření, nahradíme *přiměřené a obvyklé náklady* na tuto péči, kterou hradíte, až do maximální výše limitu pojištění pro léčebné výlohy uvedené ve Vašem Přehledu pojištění (dentální péče se řídí maximálním sublimitem uvedeným pro dentální péči):

1. Pokud během své cesty v zahraničí náhle a neočekávaně onemocníte, utrpíte úraz nebo Váš zdravotní stav by Vám mohl způsobit závažnou újmu, pokud by nebyl před Vaším návratem domů léčen (včetně případů, kdy bude u Vás diagnostikováno *epidemické* nebo *pandemické* onemocnění, např. COVID-19).
2. Pokud během své cesty v zahraničí utrpíte úraz s poškozením zubů, zubní infekci, vypadne Vám plomba nebo si zlomíte zub, což vyžaduje ošetření.

Pokud potřebujete hospitalizaci, můžeme v akceptovaných případech poskytnout záruku nebo zálohu na náklady až do výše Vašeho limitu pojištění pro léčebné výlohy.

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: Upozorňujeme, že toto pojištění nenahrazuje zdravotní pojištění. Máte-li zdravotní pojištění, musíte svůj pojistný nárok uplatnit nejprve vůči svému poskytovateli zdravotního pojištění. Pokud nemáte zdravotní pojištění nebo pokud je známo, že Vaše zdravotní pojištění nenahrazuje nároky v geografické oblasti, kde jste urgentně ošetřováni, uplatněte svůj nárok přímo u nás. Od Vašeho nároku budou odečteny všechny platby, které obdržíte od jiného pojistitele nebo jiného subjektu.

Platí tyto podmínky a výluky:

- a. Péče musí být ze zdravotního hlediska nezbytná pro léčbu urgentního stavu a musí ji poskytovat registrovaný lékař, stomatolog, nemocnice nebo jiný oprávněný poskytovatel lékařské nebo stomatologické péče.
- b. Toto pojištění nekryje náklady na péči poskytnutou po ukončení jeho platnosti.
- c. Toto pojištění nekryje náklady na léčbu onemocnění, úrazu nebo zdravotního stavu, který nevznikl během Vaší cesty v zahraničí;
- d. Toto pojištění se nevztahuje na neurgentní péči nebo služby a zejména se nevztahuje na tyto služby:
 1. volitelná kosmetická chirurgie nebo péče;
 2. roční nebo běžné lékařské prohlídky;
 3. dlouhodobá péče;
 4. léčba alergie (pokud alergická reakce není život ohrožující);
 5. prohlídky nebo péče související se ztrátou/poškozením naslouchadel, zubních protéz, brýlí a kontaktních čoček;
 6. fyzioterapie, rehabilitace nebo paliativní péče (s výjimkou péče nezbytné k Vaší stabilizaci);
 7. experimentální léčba; a
 8. veškerá ostatní neurgentní zdravotní nebo dentální péče.

G. POJIŠTĚNÍ URGENTNÍ PŘEPRAVY

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ

- Pokud potřebujete okamžitou péči a jste v ohrožení života, vyhledejte ihned místní pohotovost.
- Nejsme a nesmíme být považováni za poskytovatele zdravotnických nebo urgentních služeb.
- Jednáme v souladu se všemi vnitrostátními a mezinárodními zákony a předpisy a *naše* služby podléhají schválením příslušných místních orgánů a platným cestovním a regulačním omezením.

Urgentní evakuace (Vaše přeprava do nejbližšího vhodného zdravotnického zařízení)

Pokud během své cesty vážně onemocníte, utrpíte *úraz* nebo se ocitnete ve vážném zdravotním stavu (včetně případů, kdy u Vás bude diagnostikováno *epidemické* nebo *pandemické* onemocnění, například COVID-19), uhradíme urgentní přepravu z místa, kde vznikly obtíže, k místnímu *lékaři* nebo do místního zdravotnického zařízení. Pokud rozhodneme, že místní zdravotnická zařízení nemohou poskytnout vhodnou péči:

1. bude *naš* zdravotnický tým konzultovat s místním *lékařem*, aby zjistil informace nezbytné k náležitému rozhodování o *Vašem* celkovém zdravotním stavu;
2. zjistíme, kde se nachází nejbližší dostupná vhodná *nemocnice*, nebo jiné vhodné dostupné zdravotnické zařízení, sjednáme *Vaši* přepravu do tohoto zařízení a zaplatíme za ni; a
3. obstaráme a uhradíme náklady na *zdravotní doprovod*, pokud rozhodneme, že je zapotřebí.

U bodů 1, 2 a 3 shora platí tyto podmínky:

- a. Vy nebo osoba jednající ve *Vašem* zastoupení *nás* musí kontaktovat a *my* musíme veškerou přepravu obstarat předem. Pokud neschválíme a neobstaráme přepravu, budeme platit nejvýše ty částky, které bychom hradili, kdybychom obstarali přepravu sami. Nepřebíráme odpovědnost za žádná ujednání o přepravě, která jsme neschválili nebo neobstarali;
- b. Všechna rozhodnutí o *Vašem* převozu musí vydat zdravotní odborníci s oprávněním provozovat praxi v zemi, kde působí;
- c. Musíte se řídit všemi rozhodnutími *naší* asistenční služby a zdravotnických týmů. Pokud je nedodržíte, zprošťujete *nás* tím odpovědnosti za následky svých rozhodnutí, a vyhrazuje si právo neposkytnout pojistné plnění;
- d. Jeden nebo více poskytovatelů urgentní přepravy musí být ochoten a schopen převézt *Vás* z místa, kde se nacházíte, do zjištěné *nemocnice* nebo zdravotnického zařízení.

Zdravotní repatriace (Vaše doprava domů poté, co se Vám dostane péče)

Pokud během cesty vážně onemocníte, utrpíte *úraz*, nebo budete ve vážném zdravotním stavu (včetně případů, kdy bude u Vás diagnostikováno *epidemické* nebo *pandemické* onemocnění, například COVID-19) a *naš* zdravotnický tým se u ošetřujícího *lékaře* ujistí, že je *Váš* zdravotní stav dostatečně stabilní pro převoz a zároveň nemůžete využít plánovaný návrat:

1. obstaráme a uhradíme *Vám* dopravu komerčním *přepravcem* ve stejné třídě, kterou jste si původně rezervovali, pokud nebude ze *zdravotního hlediska* nezbytné zařídit jinou přepravu, a to na celý návrat z *Vaší* cesty, po odečtení dostupných náhrad *poskytovatele zájezdu* nevyužitých jízdenek. Bude použit jeden z těchto způsobů přepravy:
 - a. do *Vašeho trvalého bydliště*;
 - b. do místa dle *Vaší* volby ve *Vaší* domovské zemi; nebo

- c. do zdravotnického zařízení v blízkosti *Vašeho trvalého bydliště* nebo místa dle *Vaší* volby ve *Vaší* domovské zemi. V těchto případech musí být dané zdravotnické zařízení ochotné a schopné *Vás* přijmout jako pacienta a *naš* zdravotnický tým jej musí ze zdravotního hlediska schválit jako vhodný pro další péči o *Vás*.
2. obstaráme a uhradíme *Vám* *zdravotní doprovod*, pokud to *naš* zdravotnický tým bude považovat za nutné.

Platí tyto podmínky:

- a. Pro *Vaši* přepravu musí být zajištěny ze *zdravotního hlediska* nezbytné zvláštní podmínky (například pokud je pro *Vaši cestu ze zdravotního hlediska* nezbytné více než jedno sedadlo);
- b. Vy nebo osoba jednající ve *Vašem* zastoupení *nás* musí kontaktovat a *my* musíme veškerou přepravu zařídit předem. Pokud neschválíme a neobstaráme přepravu, budeme hradit nejvýše ty částky, které bychom hradili, kdybychom obstarali přepravu sami. Nepřebíráme odpovědnost za žádná ujednání o přepravě, která jsme neschválili nebo neobstarali;
- c. Všechna rozhodnutí o *Vaší* repatriaci musí vydat zdravotní odborníci oprávnění provozovat praxi v zemi, kde působí;
- d. Musíte se řídit všemi rozhodnutími *naší* asistenční služby a zdravotnických týmů. Pokud je nedodržíte, zprošťujete *nás* tím odpovědnosti za následky svých rozhodnutí, a vyhrazujeme si právo neposkytnout pojistné plnění;
- e. Jeden nebo více poskytovatelů urgentní přepravy musí být ochoten a schopen převézt *Vás* z místa, kde se nacházíte, do *Vámi* zvoleného místa.

Doprava k lůžku (doprava opatrovníka k *Vám*)

Jestliže *Vám* ošetřující *lékař* sdělí, že budete po více než 7 dní během *Vaší* cesty hospitalizováni (včetně případů, kdy bude u *Vás* diagnostikováno *epidemické* nebo *pandemické* onemocnění, například COVID-19) nebo že *Váš* stav je život ohrožující, obstaráme a uhradíme jednomu opatrovníkovi (*Vašemu* příteli nebo *Vašemu* *rodinnému příslušníkov*) *i* zpáteční cestu v ekonomické třídě, aby mohl být s *Vámi*.

Tomuto příteli nebo *Vašemu* *rodinnému příslušníkov*i také uhradíme náklady na ubytování během pobytu až do maximálního limitu uvedeného ve *Vašem* Přehledu pojištění.

Platí tato podmínka:

Vy nebo osoba jednající ve *Vašem* zastoupení je povinna *nás* kontaktovat a *my* musíme veškerou přepravu zařídit předem. Pokud neschválíme a neobstaráme přepravu, budeme hradit nejvýše ty částky, které bychom hradili, kdybychom obstarali přepravu sami.

Návrat závislých osob (odvoz nezletilých a závislých osob domů)

Pokud zemřete nebo pokud *Vám* *váš* ošetřující *lékař* během *Vaší* cesty sdělí, že budete hospitalizováni (včetně případů, kdy bude u *Vás* diagnostikováno *epidemické* nebo *pandemické* onemocnění, například COVID-19) déle než 24 hodin během *Vaší* cesty, obstaráme a uhradíme dopravu *Vašich* *spolucestujících* mladších 18 let nebo závislých osob, které potřebují *Váš* plný dohled, do jednoho z těchto míst:

1. do *Vašeho trvalého bydliště*; nebo
2. do místa dle *Vaší* volby ve *Vaší* domovské zemi.

Pokud to budeme považovat za nezbytné, obstaráme a uhradíme cestu jednoho dospělého *rodinného příslušníka* jako doprovod *Vašich spolucestujících* mladších 18 let nebo závislých osob, které potřebují plný dohled.

Přeprava bude zajištěna cestovním dopravcem v původně rezervované třídě. Z celkové částky k úhradě budou odečteny dostupné *náhrady poskytovatele zájezdu* za nevyužité jízdenky.

Platí tyto podmínky:

- a. Pojistné plnění je k dispozici pouze tehdy, jste-li hospitalizováni nebo pokud zemřete a pokud s *Vámi* necestuje dospělý *rodinný příslušník* schopný pečovat o *spolucestující* mladší 18 let nebo o závislé osoby;
- b. Vy nebo osoba jednající ve *Vašem* zastoupení *nás* musí kontaktovat a *my* musíme veškerou přepravu zařídit předem. Pokud nepovolíme a nezařídíme přepravu, budeme platit nejvýše ty částky, které bychom zaplatili, kdybychom zařídili přepravu sami.

Repatriace tělesných ostatků (odvoz *Vašich* tělesných ostatků domů)

Obstaráme a uhradíme za odůvodněné a nezbytné služby a věci nutné k převozu *Vašich* tělesných ostatků na jedno z těchto míst:

1. do pohřebního ústavu v blízkosti *Vašeho trvalého bydliště*; nebo
2. do pohřebního ústavu ve *Vaší* domovské zemi

Platí tyto podmínky:

- a. Vy nebo osoba jednající ve *Vašem* zastoupení *nás* musí kontaktovat a *my* jsme povinni veškerou přepravu obstarat předem. Pokud neschválíme a neobstaráme přepravu, budeme hradit nejvýše ty částky, které bychom hradili, kdybychom přepravu obstarali sami; a
- b. K úmrtí musí dojít během *Vaší cesty*.

Pokud se *rodinný příslušník* rozhodne zařídit *Váš* pohřební obřad, pohřeb nebo kremaci na místě *Vašeho* úmrtí, nahradíme nezbytné výdaje až do částky, kterou bychom vynaložili na převoz *Vašich* tělesných ostatků do pohřebního ústavu blízko *Vašeho trvalého bydliště*.

Pátrání a záchrana

Pokud budete během cesty hlášeni jako nezvěstní nebo budete potřebovat fyzickou záchranu v život ohrožující situaci, uhradíme náklady na pátrací a záchranné činnosti profesionálního záchrannářského týmu až do maximální výše pojištění pátrání a záchrany uvedené ve *Vašem* Přehledu pojištění.

H. ASISTENČNÍ SLUŽBY BĚHEM CESTY

Pokud potřebujete během své cesty asistenční služby, jsme k dispozici 24 hodin denně. S naším celosvětovým dosahem a zkušenými pracovníky jsme zde, abychom Vám pomohli.

Vyhledání lékaře nebo zdravotnického zařízení

Pokud potřebujete během cestypéči lékaře, můžeme Vám ho pomoci vyhledat.

Monitorování poskytované zdravotní péče

Pokud jste hospitalizováni, *naš zdravotnický tým zůstane v kontaktu s Vámi i s Vaším ošetřujícím lékařem.*

Pomoc při ztrátě osobních dokladů

V případě ztráty nebo odcizení *Vašeho* pasu nebo jiných cestovních dokladů *Vám* můžeme pomoci s vystavením náhradních dokladů a změnit podle potřeby organizaci *Vaší* cesty.

Tlumočení v případě nouze

Můžeme *Vám* pomoci s překladatelskými službami, pokud je v zahraničí potřebujete.

Peněžitá pomoc v případě nouze

Pokud budete při zpoždění nebo přerušení cesty potřebovat peníze navíc k úhradě neočekávaných výloh, můžeme *Vám* pomoci se zajištěním převodu peněz od *Vaší* rodiny nebo přátel.

Doporučení právní pomoci

Můžeme *Vám* pomoci nalézt poskytnutí místní právní rady či pomoci, pokud ji budete během cesty potřebovat.

Doručování naléhavých vzkazů v případě nouze

Můžeme *Vám* pomoci předat naléhavý vzkaz někomu doma.

OBECNÉ VÝLUKY Z POJIŠTĚNÍ

Tento oddíl popisuje obecné výluky z pojištění platné pro všechna pojistná krytí poskytovaná v rámci *Vaší pojistné smlouvy*. "Výluka" znamená něco, co není kryto tímto pojištěním, proto v takových případech nebude poskytnuta žádná platba ani služba.

Vaše pojistná smlouva neposkytuje pojištění, náhrady nebo služby ve vztahu k jakékoli činnosti, které by porušovaly platné právní předpisy, mj. jakékoli hospodářské/obchodní sankce nebo embargo.

Pokud jste cestovali navzdory nařízením nebo doporučením vlády nebo jiného veřejného orgánu jakéhokoli místa, do /z něhož cestujete, toto pojištění vylučuje plnění za jakoukoli škodu přímo či nepřímo vyplývající, související nebo vycházející z jakéhokoli důvodu nebo předmětu takového nařízení nebo doporučení.

Pojištění dle *Vaší pojistné smlouvy* nekryje škody přímo nebo nepřímo vyplývající z některé z následujících obecných výluk, pokud se dotýkají *Vás, spolucestujícího* nebo *rodinného příslušníka*:

1. Jakákoli škoda, stav nebo událost, která byla při sjednání *Vašeho* pojištění známá, předvídatelná, zamýšlená nebo očekávaná;
2. *Zdravotní stav před vznikem pojištění*;
3. *Vaše* úmyslné sebepoškození nebo pokus o sebevraždu;

4. Normální, nekomplikované těhotenství nebo porod, vyjma případů, kdy je normální, nekomplikované těhotenství nebo porod výslovně uveden a zahrnut v pojištění storna cesty nebo v pojištění přerušení cesty;
5. Léčba neplodnosti nebo plánované umělé přerušení těhotenství;
6. Užívání nebo zneužívání alkoholu nebo drog a s tím související tělesné příznaky. To neplatí pro léčiva na lékařský předpis, která jsou v souladu s ním užívána;
7. Činy spáchané s úmyslem způsobit škodu;
8. Působení nebo práce jako člen posádky (i jako stážista/student) na palubě letounu, komerčního vozidla nebo plavidla;
9. Účast v profesionální nebo poloprofesionální sportovní soutěži nebo trénink na ni;
10. Účast v amaterské sportovní soutěži nebo trénink na ni v průběhu *Vaší cesty*. To neplatí pro účast v neoficiálních rekreačních sportovních soutěžích, turnajích organizovaných hotely, rekreačními resorty, nebo lodními linkami pro zábavu hostů.
11. Účast v extrémních, vysoce rizikových sportech a aktivitách, zejména v následujících:
 - a. seskoky volným pádem, BASE jumping, létání na rogalu nebo parašutismus;
 - b. bungee jumping;
 - c. jeskyňářství, slaňování nebo speleologie;
 - d. lyžování nebo snowboarding mimo značené trasy nebo trasy dostupné vrtulníky;
 - e. *lezecké sporty* nebo lezení bez jištění;
 - f. *veškerá vysokohorská aktivita*;
 - g. zápasy nebo bojové sporty;
 - h. závodění nebo trénink na závody motorových vozidel nebo plavidel;
 - i. potápění bez dýchacího přístroje; nebo
 - j. potápění s dýchacími přístroji do hloubky větší než 20 m nebo bez profesionálního potápěče.
12. *Protiprávní čin*, který má za následek odsouzení, ledaže jste obětí tohoto činu *Vy, spolucestující, rodinný příslušník nebo Vaší služební zvíře*;
13. *Epidemické nebo pandemické onemocnění*, ledaže je výslovně uvedeno a pojištěno v rámci pojištění storna cesty, pojištění přerušení cesty, pojištění dopravního zpoždění nebo pojištění léčebných výloh;
14. *Živelní pohroma*, ledaže je výslovně uvedena a pojištěna v rámci pojištění storna cesty nebo v pojištění přerušení cesty nebo pojištění dopravního zpoždění;
15. Znečištění vzduchu, vody nebo jiné znečištění, hrozba úniku znečišťující látky, včetně tepelného, biologického nebo chemického znečištění nebo kontaminace;
16. Jaderná reakce, radiace nebo radioaktivní kontaminace;
17. *Válka nebo válečný čin*;
18. Povinná vojenská služba, ledaže je výslovně pojištěna jako součást pojištění storna cesty nebo v pojištění přerušení cesty;
19. *Politické riziko*;
20. *Kybernetické riziko*;
21. Občanské nepokoje, ledaže jsou konkrétně uvedeny a pojištěny jako součást pojištění přerušení nebo pojištění dopravního zpoždění;
22. *Teroristické činy*, ledaže jsou výslovně uvedeny a pojištěny jako součást pojištění storna cesty, pojištění přerušení cesty nebo pojištění dopravního zpoždění. Tato výluka se nevztahuje na pojištění léčebných výloh nebo urgentní přepravy.
23. Akty, cestovní upozornění/oznámení nebo zákazy jakékoli vlády nebo veřejného orgánu, ledaže jsou výslovně pojištěny v rámci pojištění storna cesty nebo v pojištění přerušení cesty;

24. Úplné zastavení činnosti *poskytovatele zájezdu* z důvodu finanční situace, a to s podáním nebo bez podání návrhu na konkurs;
25. Omezení *poskytovatele zájezdu* týkající se obsahu *zavazadel*, včetně zdravotních potřeb a vybavení;
26. Běžné opotřebení vadných materiálů nebo provedení;
27. Akt hrubé nedbalosti z *Vaší* strany nebo ze strany *spolucestujícího*.

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: Nemáte nárok na náhradu v rámci jakéhokoli pojištění, jestliže:

1. na jízdenkách od *Vašeho přepravce* nejsou vyznačena cestovní data;
2. cestovní data vyznačená ve *Vámi* předloženém dokladu nejsou *Vašimi* skutečnými cestovními daty (neplatí u pojištění pro jednosměrnou rezervaci);
3. máte v úmyslu získat během své cesty jakoukoli zdravotní péči nebo lékařské ošetření.

INFORMACE O POJISTNÝCH NÁROCÍCH

Jak postupovat, pokud budete chtít nahlásit škodu?

V případě, že máte událost během pobytu v zahraničí, obraťte se, prosím na nonstop asistenční linku:

Telefonicky na čísle +420 283 002 906 nebo ;

e-mailem: MA@allianz-assistance.cz nebo ;

prostřednictvím chatu na www.medickaasistence.cz

Pokud se již nenacházíte v zahraničí a nejde o naléhavý případ, můžete *pojistnou událost* oznámit:

Online: <https://allianz-protection.com> nebo ;

e-mailem: likvidace.cestovni@allianz.com

Telefonicky na čísle: +420 283 002 702

Prosím vyplňte formulář pro oznámení škodní události a zašlete *nám* jej co nejdříve se všemi informacemi a dokumenty, které požadujeme. Chcete-li, aby *Váš* nárok byl co nejdříve zpracován, měli byste *nám* poskytnout veškeré podrobnosti a dokumenty o škodní události a jakékoli další podpůrné dokumenty související s *Vaším* nárokem. Uschovejte si prosím kopie všech informací, které *nám* zašlete.

Jste povinni získat informace na podporu svého tvrzení. Níže je uveden seznam úkonů, které je třeba provést, a dokumentů, které od Vás budeme potřebovat k vyřízení *Vašeho* nároku. Po nahlášení škodní události můžeme požadovat další informace a/nebo důkazy. Pokud tomu tak je, budeme Vás co nejrychleji informovat.

Vztahuje se na všechny škodní události

- *Vaše* původní faktura (-y) za rezervaci cesty a cestovní doklady včetně zpáteční jízdenky s datem a časem cesty a *Vaším* jménem viditelným na dokladech.
- Originál účtenky nebo doklad o nákupu a seznam všech položek, které musíte zaplatit.
- Originál vyúčtování nebo faktury vystavené na *Vaše* jméno.
- Podrobnosti o jakémkoli jiném pojištění, které můžete mít a které může pokrýt stejnou škodu, jako je pojištění domácnosti nebo soukromé zdravotní pojištění.

- Co nejvíce důkazů, např. obrázky, videa, písemná prohlášení nebo jakékoli jiné dokumenty na podporu *Vašeho* tvrzení.

Pojištění storna cesty

- Původní storno faktury s podrobnostmi o všech vzniklých storno poplatcích.
- Pro nároky týkající se nemoci nebo *úrazu* bude muset ošetřující *lékař* vyplnit lékařské potvrzení. V případě úmrtí je vyžadována ověřená kopie úmrtního listu.
- Pokud *Váš* nárok vyplývá z jakýchkoli jiných okolností, poskytněte prosím nezávislé důkazy o těchto okolnostech.

Pojištění přerušení cesty

- *Vaše* původní faktury za rezervaci, na kterých je uveden *Váš* upravený čas a datum odjezdu a podrobnosti o tom, zda lze poskytnout nějaké náhrady.
- Pro nároky týkající se nemoci nebo *úrazu* bude muset ošetřující *lékař* vyplnit lékařské potvrzení. V případě úmrtí je vyžadována kopie úmrtního listu.
- Pokud *Váš* nárok vyplývá z jakýchkoli jiných okolností, poskytněte prosím nezávislé důkazy o těchto okolnostech.

Pojištění dopravního zpoždění

- Písemné potvrzení od letecké společnosti, železniční společnosti, přepravní společnosti nebo jejich handlingového agenta o plánovaných a skutečných časech odletu a proč byl odlet zpožděn.
- Podrobný popis okolností, které způsobily, že jste zmeškali odjezd, spolu s podpůrnými důkazy od poskytovatele *místní veřejné dopravy* nebo od úřadu pro dopravní nehody/poruchy, pokud jste využili soukromé vozidlo.
- Pokud *Váš* nárok vyplývá z jakýchkoli jiných okolností, poskytněte prosím nezávislé důkazy o těchto okolnostech.

Pojištění zavazadel

- Oznamte krádež do 24 hodin od zjištění policií a požádejte ji o sepsání policejního protokolu.
- V případě potřeby byste také měli nahlásit krádež, poškození nebo ztrátu svému *přepravci*, cestovní kanceláři, handlingovému agentovi nebo manažerovi *ubytování* a požádat o písemnou zprávu.
- Ztrátu a poškození, pokud byly převzaté přepravcem, nahlase co nejdříve a nechte si od *přepravce* vypracovat písemnou zprávu. Konkrétně u leteckých společností musíte u letecké společnosti nebo jejího handlingového agenta sepsat protokol, tzv. PIR (Property Irregularity report). To by mělo být provedeno do 7 dnů od jakéhokoli zpoždění, ztráty nebo poškození. Poté máte 21 dní na to, abyste letecké společnosti napsali a potvrdili podrobnosti o všech zakoupených nezbytných náhradních věcech.
- Originální účtenky, poukázky nebo jiné doklady o koupi / vlastnictví / hodnotě ztracených, odcizených nebo poškozených zavazadel.
- Veškeré poškozené věci si uschovejte, protože je možná budeme muset zkontrolovat. Pokud provedeme úhradu nebo věc vyměníme, věc bude patřit nám.
- Získejte odhad opravy všech poškozených věcí.

- Zablokujte ztracené nebo odcizené mobilní telefony u svého poskytovatele sítě a získejte od něj písemné potvrzení.

Pojištění zpoždění zavazadel

- Nahlaste ztrátu *přepřavci* a pořiďte si od něj písemnou zprávu. V případě leteckých společností musíte u letecké společnosti nebo jejího handlingového agenta sepsat protokol, tzv. PIR (Property Irregularity report). To by mělo být provedeno do 7 dnů od jakéhokoli zpoždění, ztráty nebo poškození. Poté máte 21 dní na to, abyste letecké společnosti napsali a potvrdili podrobnosti o všech zakoupených nezbytných náhradních věcech.
- Originál účtenky, poukázky nebo jiný doklad o nákupu nezbytných náhradních věcí.

Pojištění léčebných výloh v zahraničí a pojištění urgentní přepravy

- Vždy kontaktujte naši 24hodinovou pohotovostní asistenční službu, když jste hospitalizováni, požadujete repatriaci
- Lékařské potvrzení od ošetřujícího *lékaře* k potvrzení nemoci nebo *úrazu* a poskytnuté léčby, včetně dat přijetí do *nemocnice* a propuštění, pokud se podmínka na *Vás* vztahuje.

OBEČNÁ USTANOVENÍ A PODMÍNKY

VAŠE POVINNOSTI (JAKO POJISTNÍKA) A POVINNOSTI POJIŠTĚNÝCH OSOB

Při sjednání pojištění musí pojistník:

- poskytnout *nám* pravdivé a úplné informace nutné pro sjednání *pojištění*
- seznámit se s *pojistnou smlouvou* a se všemi dokumenty, které *Vám* předložíme
- prokázat *nám*, pokud *Vás* o to požádáme, že jste včas a v plné výši uhradil pojistné

V průběhu pojištění musíte *Vy* a pojistník:

- *nás* co nejdříve informovat o jakékoliv změně, která nastala ve skutečnostech, které jste *nám* sdělili při sjednání *pojistné smlouvy*
- dbát, aby *pojistná událost* nenastala, zejména
 - dodržovat předepsaná bezpečnostní opatření dané země včetně používání funkčních ochranných pomůcek (přilba při jízdě na kole, lyžích a snowboardu, přilba a plovací vesta při vodních sportech apod.)
 - dodržovat obecně závazné předpisy a zákazy či omezení v daném místě (zákazové značení v horských a jiných oblastech, varování horské a jiných *záchranných služeb* apod.)
 - učinit veškerá potřebná opatření k odvrácení hrozícího vzniku *pojistné události* nebo ke zmírnění jejích následků
 - dbát o své zdraví, např. dodržovat rady ošetřujícího *lékaře*, absolvovat očkování předepsané do navštívené destinace, dodržovat nařízení tamních úřadů v případě *epidemiologické situace*
- před nastoupením *cesty* se informovat o bezpečnostní situaci v cílové a tranzitní destinaci

Při vzniku *škodní události* musíte Vy jako pojištěný či jiná oprávněná osoba:

- bez zbytečného odkladu *nám* oznámit, že k ní došlo
- podat *nám* pravdivé vysvětlení o vzniku a rozsahu následků takové události, o právech třetích osob a poskytnout *nám* potřebnou součinnost
- předat *nám* veškeré informace, dokumenty a doklady vedoucí k prokázání vzniku a rozsahu *pojistné události*
- na *naši* žádost předložit další dokumenty a doklady nezbytné k šetření *pojistné události* a na vlastní náklad zajistit jejich úřední překlad do českého jazyka
- informovat *nás* o obdobném pojištění, které máte sjednáno u jiného pojistitele, o jeho rozsahu, názvu pojistitele a čísle smlouvy
- zakročit způsobem přiměřeným okolnostem k odvrácení hrozící škody nebo jiné újmy
- na *naši* žádost zprostit *lékaře* nebo jinou osobu mlčenlivosti o *Vašem* zdravotním stavu a skutečnostech souvisejících s *pojistnou událostí*
- na *naši* žádost předložit výpis z *Vašeho* osobního účtu pojištěnce od *Vaší* zdravotní pojišťovny
- zabezpečit, aby právo na náhradu škody způsobené *pojistnou událostí* nebo jiné obdobné právo, které *Vám* vzniklo vůči třetí osobě, přešlo na *nás*
- podrobit se lékařské prohlídce u *námi* určeného *lékaře*, abychom mohli ověřit skutečnosti důležité pro zjištění *naší* povinnosti plnit
- v případě, že jsme *Vám* poskytli *pojistné plnění*, na které nemáte podle *pojistné smlouvy* nárok, vyplacenou nebo za *Vás* uhrazenou částku vrátit v plné výši, a to i po zániku pojištění
- na *naši* žádost prokázat datum posledního pobytu v ČR nebo překročení hranice z ČR (např. letenkou, jízdním dokladem, potvrzením od zaměstnavatele nebo školy, návštěvou úřadu či *lékaře* apod.)
- v případě, že *škodní událost* vznikla v souvislosti s trestným činem, přestupkem nebo dopravní nehodou, oznámit její vznik policii v místě události a vyžádat si policejní protokol
- v případě škody na osobních věcech a *zavazadlech* nejprve uplatnit nárok na náhradu škody u veřejného subjektu (např. dopravce, provozovatele ubytovacího zařízení), u kterého ke škodě došlo a předat *nám* doklad o uplatnění nároku včetně vyčíslení náhrady subjektem poskytnuté

NAŠE POVINNOSTI

Máme povinnost:

- pravdivě a úplně odpovědět na všechny *Vaše* dotazy před uzavřením *pojistné smlouvy*, při sjednávání, v průběhu pojištění i při vyřizování případné škody
- po *Vašem* oznámení *škodní události* neprodleně zahájit šetření nutné ke zjištění existence a rozsahu *naší* povinnosti poskytnout *vám* *pojistné plnění*
- po skončení šetření *škodní události* *Vás* informovat o jeho výsledku
- uvést důvody, proč jsme šetření *škodní události* ještě neukončili, pokud nebudeme schopni do tří měsíců od nahlášení *škodní události* *Vám* sdělit výsledek
- v případě uznaného nároku do 15 dní od ukončení šetření *škodní události* *Vám* zaslat *pojistné plnění* v českých korunách; pro přepočítání cizí měny použijeme kurz oficiálně vyhlášený Českou národní bankou ke dni vzniku *pojistné události*
- oznámit *Vám* důvody případného zamítnutí nároku

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: Dojde-li z *Vaší strany* k porušení výše uvedených nebo zákonných povinností, můžeme snížit nebo odmítnout pojistné plnění, nebo *nám* vznikne právo na vrácení již vyplaceného pojistného plnění. Porušení povinnosti může být i důvodem pro předčasné ukončení pojištění.

POJISTNÉ

Výše pojistného je uvedena v *pojistné smlouvě*.

Jak je to s pojistným při zániku pojištění?

Máme nárok na celé jednorázové pojistné za sjednanou dobu.

Zanikne-li pojištění v důsledku *pojistné události*, náleží nám celé uhrazené jednorázové pojistné. V případě zániku pojištění před jeho počátkem (nelze u pojištění storna cesty) *Vám* vrátíme uhrazené pojistné.

V ostatních případech výpovědi pojištění dle OZ *vám* vrátíme nespotřebované pojistné.

Kdy je pojistné splatné?

Pojistné se hradí jednorázově. Je třeba jej uhradit v *námi* dané lhůtě, kterou uvádíme ve *Vaší pojistné smlouvě*, tj. nejpozději v den počátku pojištění. Pokud je v *pojistné smlouvě* sjednáno pojištění storna cesty poplatků, je nutné toto pojištění zakoupit nejpozději 30 dní před *cestou*, pokud cestujete ve lhůtě kratší než 30 dní, musí být platba za pojištění storna cesty provedená do 1 kalendářního dne ode dne zakoupení cestovní služby.

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: Pokud pojistné nezaplatíte ve sjednané výši a v dané lhůtě, pojištění nevznikne a nebudete pojištěni.

Kdy považujeme pojistné za uhrazené?

Za okamžik uhrazení pojistného považujeme:

- jeho připsání na *naš* účet
- okamžikem jeho prokazatelného poukázání na *naš* účet, platíte-li převodem z účtu
- přijetí potvrzení z platební brány při platbě kartou

ZMĚNY POJISTNÉ SMLOUVY

Změny v *pojistné smlouvě* je možné provést dohodou mezi *Vámi* (jako pojistníkem) a *námi*. Pro uzavření takové dohody platí stejná pravidla jako pro uzavření *pojistné smlouvy*.

Odstoupení od pojištění

My můžeme od *pojistné smlouvy* nebo dohody o její změně odstoupit, když *Vy* (jako *pojistník*) nebo pojištěný při jejím uzavírání nezodpovíte pravdivě a úplně naše dotazy a pokud bychom při obdržení úplných a pravdivých informací smlouvu nebo dohodu o její změně neuzavřeli. Vymůžete od *pojistné smlouvy* odstoupit, pokud jsme si *my* museli být vzhledem k okolnostem při uzavírání smlouvy vědomi nesrovnalostí mezi nabízeným pojištěním a *Vašimi* požadavky a neupozornili jsme *Vás* na ně. Právo odstoupit od smlouvy zaniká, když ho *vy* (jako pojistník) nebo *my* nevyužijeme do 2 měsíců ode dne, kdy jsme zjistili nebo mohli zjistit výše uvedené důvody.

Odstoupením od *pojistné smlouvy* se smlouva od počátku ruší. Pokud od *pojistné smlouvy* odstoupíte *Vy*, do 1 měsíce ode dne odstoupení *Vám* vrátíme zaplacené pojistné, které případně snížíme o již vyplacené pojistné plnění.

Jestliže odstoupíme my, do 1 měsíce nám vrátíte případné vyplacené pojistné plnění, snížené o *Vámi* zaplacené pojistné.

V případě *pojistné smlouvy* sjednané na dálku s dobou platnosti nad 30 dní máme v případě *Vašeho* odstoupení od smlouvy nárok na pojistné za dobu trvání pojištění. Za tímto účelem jste v *pojistné smlouvě* výslovně souhlasili s počátkem pojištění před uplynutím lhůty pro odstoupení.

Oznámení o odstoupení od smlouvy můžete podat prostřednictvím <https://allianz-protection.com> nebo emailem na adresu klm.cz@allianz.com.

Doručování dokumentů

Jakou musí mít podobu dokumenty vztahující se k pojištění?

Dokument může mít nejen listinnou (tedy „papírovou“) podobu, ale i jinou (například elektronickou), která vyplývá z aktuálně dostupných technických možností.

Pokud je podle právních předpisů pro nějaký dokument vyžadována písemná forma, může být v případech, kdy je to obvyklé (například hromadná korespondence, komunikace elektronickými prostředky apod.), podpis nahrazen tištěnými nebo mechanickými prostředky (například vytištěným podpisem apod.). Jelikož klademe velký důraz na bezpečnost a ochranu *Vašich* zájmů, můžeme od *Vás* v konkrétních případech požadovat i zaslání listiny s *Vaším* vlastnoručním nebo úředně ověřeným podpisem.

Jak si můžeme dokumenty navzájem doručovat a kdy je budeme považovat za doručené?

V případě doručování prostřednictvím *našich* internetových stránek považujeme dokument za doručený okamžikem doručení (pokud dokument zasíláte *Vy nám*).

V případě doručování prostřednictvím *naší* oficiální webové či mobilní aplikace, pokud to aplikace umožňuje a pokud máte tuto službu sjednanu a aktivovánu, považujeme dokument za doručený:

- okamžikem, kdy je v aplikaci uložen a připraven k vyzvednutí (pokud dokument zasíláme *my Vám*); na zaslání vás upozorníme například e-mailem nebo SMS
- okamžikem odeslání a zaznamenání dokumentu v aplikaci (pokud dokument zasíláte *Vy nám*)

V případě doručování dokumentů elektronicky na sdělenou kontaktní e-mailovou adresu považujeme dokument za doručený:

- okamžikem odeslání informace o umístění dokumentu (například v příloze e-mailu nebo na *našem* webovém portálu) do e-mailové schránky, s výjimkou situace, kdy prokazatelně nedojde k jejímu doručení, například z důvodu technických problémů (pokud zasíláme *my Vám*)
- okamžikem doručení do e-mailové schránky (pokud zasíláte *Vy nám*)

V případě doručování poštou na sdělenou kontaktní poštovní adresu (v *našem* případě to bude vždy *naše* sídlo) považujeme dokument za doručený dnem dojití nebo v případě zaslání do vlastních rukou nebo na dodejku:

- dnem převzetí
- dnem odepření převzetí
- dnem uložení na poště (i když se o tom adresát nedozvěděl)
- dnem, kdy je zásilka vrácena jako nedoručitelná z jakéhokoli důvodu, s výjimkou situace, kdy byl adresát v *nemocnici* nebo měl jiný vážný důvod, proč si zásilku nemohl převzít (pak dokument považovat za doručený nebudeme)

V případě doručování osobním předáním považujeme dokument za doručený převzetím. Abychom Vám mohli dokumenty bezpečně a včas doručovat, potřebujeme vždy znát Vaši aktuální kontaktní poštovní a e-mailovou adresu, kde si dokumenty můžete přebírat. Když dojde ke změně, nezapomeňte *nám* to neprodleně oznámit. Ubezpečte se prosím, že ke schránce (poštovní nebo e-mailové) máte pravidelný přístup a že je dostatečně zabezpečena proti zneužití a přístupu třetích osob. To samé platí nejen pro ostatní účastníky pojištění, se kterými případně budeme potřebovat komunikovat, ale samozřejmě také pro *nás*. Pokud se v budoucnu objeví další způsoby doručování, rádi Vám je nabídneme. Jelikož nyní nemůžeme znát jejich detaily, společně si je potvrdíme způsobem, který bude v budoucnu obvyklý.

Co se stane, když nebudeme mít správnou kontaktní adresu?

Když *nám* dáte nesprávnou kontaktní adresu nebo když dojde ke změně a neoznámíte *nám* novou kontaktní adresu, budeme to považovat za vědomé zmaření doručení a dokument budeme považovat za doručený (i když jste se neměl možnost s ním seznámit) se všemi následky, které může doručení mít. To samé platí i pro ostatní účastníky pojištění, se kterými případně budeme potřebovat komunikovat.

Za jakých podmínek je možné používat naše webové nebo mobilní aplikace umožňující doručování dokumentů?

Bezpečnost *Vašich* dat je pro *nás* velmi důležitá. Pro používání naší oficiální webové nebo mobilní aplikace umožňující doručování dokumentů se musíte řádně přihlásit, včetně případného ověření například pomocí autorizačního SMS kódu nebo jiným způsobem, který nám zaručí, že aplikaci používáte opravdu Vy (jako pojistník). Veškeré aktivity provedené prostřednictvím těchto našich aplikací považujeme za jednání přihlášené osoby, které splňuje požadavky písemné formy. Prostor pro ukládání dokumentů v těchto našich aplikacích rovněž splňuje podmínky trvalého nosiče dat. Naše aplikace neustále učíme nové věci a to, co už umí, dále vylepšujeme. Konkrétní seznam aktivit, které je možné v nich provádět, se v čase mění. Můžete je používat jednoduše pro to, co v danou chvíli technicky umožňují. Vždy však postupujte v souladu s podmínkami užití a pokyny uvedenými v dané aplikaci.

OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Záleží nám na ochraně Vašich osobních údajů.

AWP P&C SA („my, „nás“ „naše“),

se sídlem 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, 7, Rue Dora Maar, Francouzská republika, registrační číslo 519 490 080 O.R.Bobigny, zapsaná u obchodního soudu v Bobigny pod správním č. 2016B01853, podnikající v České republice prostřednictvím

AWP P&C Česká republika – odštěpný závod zahraniční právnické osoby, se sídlem: Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000, IČO: 276 33 900, zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 56112

Ochrana Vašeho soukromí je pro nás nejvyšší prioritou. Toto oznámení o ochraně osobních údajů vysvětluje, jakým způsobem a jaké osobní údaje jsou shromažďovány, proč jsou shromažďovány a komu jsou poskytovány nebo zpřístupňovány. Přečtěte si prosím toto oznámení pečlivě.

1. Kdo je správcem údajů?

Správcem údajů je fyzická nebo právnická osoba, která spravuje osobní údaje v papírové nebo elektronické podobě a je odpovědná za jejich uchovávání a používání.

AWP P&C SA je správcem údajů, jak je definován příslušnými zákony a předpisy o ochraně údajů, pokud jde o osobní údaje, které od Vás vyžadujeme a shromažďujeme pro účely uvedené v tomto oznámení o ochraně osobních údajů.

2. Jaké osobní údaje budou shromažďovány?

Budeme shromažďovat a zpracovávat různé typy osobních údajů o Vás, dalších osobách a třetích stranách dotčených pojištěním krytou událostí, jako jsou:

Vaše osobní údaje:

- Příjmení, křestní jméno
- Pohlaví
- Číslo dokladu totožnosti (např. číslo průkazu totožnosti, číslo pasu, řidičský průkaz) a datum konce platnosti
- Věk / Datum narození
- *Místo trvalého bydliště* a doručovací adresa, pokud je odlišná
- Kontaktní údaje (telefonní číslo a e-mailová adresa);
- Jazyk
- Národnost
- IP adresa
- Údaje o bance / platební kartě a bankovním účtu

Osobní údaje ostatních oprávněných osob:

- Příjmení, křestní jméno
- Číslo a typ dokladu totožnosti (např. občanský průkaz, pas, řidičský průkaz) a datum konce platnosti

- Věk/datum narození

V závislosti na uplatněném nároku bychom také mohli shromažďovat a zpracovávat citlivé osobní údaje o Vás, dalších osobách a třetích stranách dotčených krytými událostmi, například:

- Zdravotní stav (fyzický a/nebo psychologický)
- Zdravotná anamnéza a lékařské zprávy
- Historie *pojistných událostí* souvisejících se zdravím
- Dokumentace odůvodňující nemocenskou dovolenou a její trvání
- Úmrtní listy
- Podrobnosti o nároku (např. podrobnosti o cestovní rezervaci nebo reference, podrobnosti o výdajích, podrobnosti o vízech atd.)
- Telefonní číslo a kontaktní údaje, pokud nebyly poskytnuty dříve
- Podrobnosti o třetí straně, kterou lze kontaktovat v případě nouze
- Povolání
- Předchozí a/nebo současné zaměstnání nebo obchodní aktivity
- Údaje o poloze
- Podpis
- Zvukové nebo obrazové záznamy
- Podrobnosti o rodině (např. rodinný stav, vyživované osoby, manžel/ka, partner, příbuzní...)
- IP adresa předkladatele nároku, pokud je nárok předložen prostřednictvím *našich* dostupných portálů/aplikací
- Trestní rozsudky a trestné činy (např. v případě požadavku na právní pomoc)
- Výsledky prověřování trestné činnosti souvisejících s předcházením podvodům a/ nebo teroristickým činům
- Detaily bankovního účtu
- DIČ

Uzavřením *pojistné smlouvy* se zavazujete předat informace obsažené v tomto Oznámení o ochraně osobních údajů třetí straně, jejíž osobní údaje *nám* jste schopni poskytnout (např. poskytnutí údajů jiným pojištěným osobám, oprávněným osobám, třetí straně zúčastněné na pojistné události, třetím osobám, na které se můžeme obrátit v případě nouze atd.), a souhlasíte s tím, že tyto informace jinak neposkytnete.

3. Jak budeme *Vaše* osobní údaje shromažďovat a zpracovávat?

Budeme shromažďovat a zpracovávat osobní údaje, které *nám* poskytnete a které o Vás obdržíme (jak je vysvětleno níže) pro řadu účelů, některé pouze na základě *Vašeho* výslovného souhlasu, jak je uvedeno níže:

Účel	Je vyžadován Váš výslovný souhlas?
• Nabídka <i>pojistné smlouvy</i> a její sjednání.	• Ne, v rozsahu, v jakém jsou tyto činnosti zpracování osobních údajů nezbytné k plnění v rámci <i>pojistné smlouvy</i>, jejíž jste smluvní stranou, a k provedení nezbytných kroků předcházejících uzavření této smlouvy.
• Správa pojištění (např. likvidace pojistných událostí, vyřizování stížností, nezbytná šetření a	• Budeme vyžadovat Váš výslovný souhlas pouze v případě nároků vyžadujících nezbytně

posouzení za účelem zjištění existence pojistné události a výše náhrad, které mají být vyplaceny, nebo druhu asistence, která má být poskytnuta atd....).	zpracování následujících kategorií údajů: rasový nebo etnický původ, politické názory, náboženské nebo filozofické přesvědčení, členství v odborech, genetické nebo biometrické údaje, zdravotní stav, sexuální život nebo sexuální orientace, odsouzení za trestné činy nebo přestupky. Budeme však oprávněni zpracovávat tyto údaje bez Vašeho souhlasu, pokud (1) existuje zásadní zájem subjektu údajů nebo jiné fyzické osoby a (2) pokud subjekt údajů není fyzicky nebo právně způsobilý souhlas udělit (např. v naléhavých situacích). • Pokud zpracování nároku nevyžaduje zpracování výše uvedených kategorií údajů, nebudeme muset sbírat Váš souhlas v rozsahu, v jakém jsou údaje nezbytné pro poskytování plnění a/nebo služeb, na které máte nárok.
• Provádění průzkumů kvality poskytovaných služeb za účelem posouzení úrovně <i>Vaší</i> spokojenosti a jejich zlepšení.	• Máme oprávněný zájem Vás kontaktovat po vyřízení pojistné události nebo po poskytnutí asistenčních služeb, abychom se ujistili, že jsme splnili <i>naše</i> povinnosti vyplývající z pojistné smlouvy pro Vás uspokojivým způsobem. Máte však právo vznést námitku tím, že nás kontaktujete, jak je vysvětleno v části 9 níže.
• Provádět statistickou analýzu a kvalitativní analýzu na základě agregovaných údajů a také míry pojistných událostí.	• Pokud provádíme některou z těchto činností, budeme tak činit agregací a anonymizací údajů. V důsledku toho se údaje již nepovažují za "osobní" údaje a Váš souhlas není vyžadován.
• Plnění zákonných povinností (např. povinností vyplývajících z právních předpisů o pojistných smlouvách a pojišťovací činnosti, daňových, účetních a správních povinností, nebo za účelem zabránění praní špinavých peněz či porušení ustanovení o hospodářských sankcích).	• Ne, neboť tyto činnosti zpracování osobních údajů musíme provádět pro plnění právních povinností, které se na <i>nás</i> vztahují.
• Předcházení a odhalování podvodů, včetně případného porovnání <i>Vašich</i> údajů s předchozími pojistnými událostmi nebo kontroly běžných systémů evidence pojistných událostí, nebo za účelem provedení kontroly hospodářských sankcí.	• Ne, má se za to, že odhalování a předcházení podvodů je oprávněným zájmem správce, proto <i>jsme</i> oprávněni zpracovávat <i>Vaše</i> údaje pro tento účel bez získání <i>Vašeho</i> souhlasu.

• Pro účely auditu, pro splnění zákonných povinností nebo interních směrnic.	• Vaše údaje můžeme zpracovávat v rámci interních nebo externích auditů vyžadovaných buď zákonem nebo interními směrnicemi. K tomuto zpracování nebudeme vyžadovat Váš souhlas v rozsahu, v jakém je odůvodněn platnými předpisy nebo <i>naším</i> oprávněným zájmem. Zajistíme však, aby byly zpracovány pouze nezbytně nutné osobní údaje a aby s nimi bylo zacházeno s naprostou důvěrností. Interní audity obvykle provádí <i>naše</i> holdingová společnost Allianz Partners SAS (7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, Francie).
• Vymáhání pohledávek (např. pro uplatnění nároku na úhradu pojistného, pro uplatnění závazků vůči třetím stranám, pro rozdělení výše plnění mezi různé pojišťovny kryjící stejné riziko).	• Ne, pokud zpracování <i>Vašich</i> údajů, a to i zvláštních kategorií osobních údajů (rasový nebo etnický původ, politické názory, náboženské nebo filozofické přesvědčení, členství v odborových organizacích, genetické nebo biometrické údaje, zdravotní stav, sexuální život nebo sexuální orientace, odsouzení za trestný čin nebo přestupek) může být nezbytné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků, což je rovněž <i>naším</i> oprávněným zájmem.
• Informovat Vás nebo umožnit společností skupiny Allianz a vybraným třetím stranám informovat Vás o produktech a službách, o kterých se domníváme, že by Vás mohly zajímat v souladu s <i>Vašimi</i> marketingovými preferencemi. • Tyto preference můžete kdykoli změnit prostřednictvím odkazů, které jsou uvedeny v každém sdělení týkajícím se odhlášení odběru, prostřednictvím možností na <i>Vašem</i> klientském portálu, pokud je k dispozici, nebo nás můžete kontaktovat způsobem uvedeným v bodě 9 níže.	• Vaše osobní údaje budeme pro tyto účely zpracovávat pouze v případě, že jsme k tomu oprávněni ze zákona (a to v rámci omezení a při dodržení požadavků těchto zákonných oprávnění) nebo na základě získání <i>Vašeho</i> výslovného souhlasu poté, co Vám poskytneme informace o kritériích, která používáme k vytváření profilů, a o dopadech/důsledcích a přínosech takového profilování pro Vás.
• Personalizace <i>našich</i> webových stránek a portálů (prezentací produktů, služeb, marketingových sdělení, nabídek a obsahu na míru) nebo pomocí počítačové technologie k vyhodnocení, které produkty by pro Vás mohly být nejvhodnější. Tyto činnosti zpracování budete moci upravit	• Požádáme Vás o souhlas.

pomocí možností dostupných ve Vašem prohlížeči (např. v případě používání souborů cookie a podobných objektů) nebo nás kontaktovat, jak je uvedeno v části 9 níže.	
• K automatizovanému rozhodování, tj. k rozhodování, které (1) je založeno výhradně na automatizovaném zpracování a (2) které pro Vás může mít právní nebo významné dopady. Příkladem automatizovaných rozhodnutí, která mají právní účinky, může být automatizované zrušení <i>pojistné smlouvy</i> nebo automatizované zamítnutí nároku na pojistné plnění, rozhodnutí, která mají vliv na <i>Vaše práva</i> vyplývající z <i>pojistné smlouvy</i> atd. Příkladem automatizovaných rozhodnutí, která mají za následek podobné významné účinky, jsou rozhodnutí, která mají vliv na <i>Vaši</i> finanční situaci, jako je automatizované odmítnutí uzavřít <i>pojistnou smlouvu</i>, nebo rozhodnutí, která mají vliv na <i>Váš</i> přístup k <i>našim</i> službám pro řešení pojistných událostí.	• K těmto činnostem zpracování si v příslušných případech vyžádáme <i>Váš</i> souhlas, zejména pokud se jedná o zvláštní kategorii osobních údajů (rasový nebo etnický původ, politické názory, náboženské nebo filozofické přesvědčení, členství v odborech, genetické nebo biometrické údaje, zdravotní stav, sexuální život nebo sexuální orientace, odsouzení za trestný čin nebo přestupek). • Pokud se nejedná o zvláštní kategorii osobních údajů a tato rozhodnutí slouží k uzavření <i>Vašeho</i> pojištění a/nebo k likvidaci <i>Vaší</i> pojistné události, <i>nejsme</i> povinni si od <i>Vás</i> vyžádat <i>Váš</i> výslovný souhlas.
• Přerozdělení rizik prostřednictvím zajištění a soupojištění	• <i>Vaše</i> osobní údaje můžeme zpracovávat a sdílet s jinými pojišťovnami nebo zajišťovnami, se kterými jsme uzavřeli nebo uzavřeme smlouvy o soupojištění nebo přepojištění. Soupojištění je krytí rizika několika pojišťovnami prostřednictvím jedné <i>pojistné smlouvy</i>, přičemž každá z nich přebírá určitý podíl rizika nebo si mezi sebe rozdělují pojistná krytí. Zajištění je "subdodávka" krytí části rizika ve třetí zajišťovně. Jedná se však o interní dohodu mezi <i>námi</i> a zajišťovnou a <i>Vys</i> ní nemáte přímý smluvní vztah. Toto rozdělení rizik je považováno za oprávněný zájem pojišťovny, a to i obvykle výslovně povolený zákonem (včetně sdílení osobních údajů, které je k tomu nezbytně nutné).

Jak je shora uvedeno, pro výše uvedené účely budeme zpracovávat osobní údaje, které o *Vás* získáme od obchodních partnerů, poskytovatelů, jiných pojišťoven, pojišťovacích zprostředkovatelů/makléřů a distributorů (výrobců originálního vybavení, maloobchodníků), *Vámi* pověřených kontaktních osob, agentur pro prevenci podvodů, reklamních sítí, poskytovatelů analytických služeb, poskytovatelů vyhledávacích informací, znalců, právníků, finančních institucí a delegovaných orgánů.

Pokud si budete chtít zakoupit *naše* produkty a služby, budeme potřebovat *Vaše* osobní údaje. Pokud *nám* je nebudete chtít poskytnout, je pravděpodobné, že *Vám* nebudeme moci nabídnout *Vámi* požadované produkty a služby, o které můžete mít zájem, případně se pokusíme přizpůsobit *naši* nabídku *Vášim* konkrétním požadavkům.

4. Kdo bude mít přístup k *Vášim* osobním údajům?

Zajistíme, aby *Vaše* osobní údaje zpracovávali *naši* zaměstnanci s povinností mlčenlivosti, v souladu se zásadou „need to know“ způsobem, který je v souladu s výše uvedenými účely.

Pro uvedené účely mohou být *Vaše* osobní údaje zpřístupněny následujícím třetím stranám, které působí jako správci údajů:

- Orgány veřejné moci, ostatní partneři Allianz a společnosti skupiny Allianz Partners Group (např. pro účely auditu), ostatní pojistitelé, soupojistitelé, zajistitelé, pojišťovací zprostředkovatelé/ makléři, banky, spolupracující třetí strany a partneři podílející se na poskytování služeb (např. zdravotnické služby a odborníci, cestovní kanceláře, letecké společnosti, taxislužby, opravny, vyšetřovatelé podvodů, právníci), nezávislí odborníci atd.

Pro uvedené účely můžeme *Vaše* osobní údaje sdílet také s následujícími stranami, které působí jako zpracovatelé údajů, tj. zpracovávají údaje podle našich pokynů a podléhají stejným zásadám ochrany osobních údajů v souladu se zásadou potřebných znalostí a slučitelnosti s účely popsanými v tomto Oznámení o ochraně osobních údajů:

- ostatní společnosti Allianz Partners nebo skupiny Allianz Partners Group, případně třetí společnosti působící jako subdodavatelé interních činností (např. poskytovatelé IT podpory a údržby, společnosti zabývající se správou daní, společnosti poskytující služby likvidace pojistných událostí, poskytovatelé poštovních služeb, poskytovatelé správy dokumentů), techničtí poradci, inspektoři (likvidace pojistných událostí, IT, pošta, správa dokumentů); a
- inzerenti a reklamní sítě, které *Vám* zasílají marketingová sdělení, jak je povoleno místními právními předpisy a v souladu s *Vášimi* komunikačními preferencemi. *Vaše* osobní údaje nesdílíme s nepropojenými třetími stranami pro jejich vlastní marketingové využití bez *Vašeho* souhlasu.

V neposlední řadě můžeme *Vaše* osobní údaje sdílet v následujících případech:

- v případě jakékoli zamýšlené nebo skutečné reorganizace, fúze, prodeje, vytvoření společného podniku, postoupení, převodu nebo jiného nakládání s celým *naším* podnikem, majetkem nebo akciemi nebo jejich částí (včetně jakéhokoli insolvenčního nebo podobného řízení); a
- splnění jakékoli zákonné povinnosti, včetně povinnosti vůči příslušnému ombudsmanovi, pokud podáte stížnost na pojištění předmětu nebo službu, kterou jsme *Vám* poskytli.

5. Kde budou Vaše osobní údaje zpracovávány?

Vaše osobní údaje mohou být zpracovávány v Evropském hospodářském prostoru (EHP) i mimo něj stranami uvedenými v části 4 výše, vždy s výhradou smluvních omezení týkajících se důvěrnosti a bezpečnosti v souladu s platnými zákony a předpisy o ochraně osobních údajů. Zavazujeme se Vaše osobní údaje nepředávat stranám, které nejsou oprávněny je zpracovávat.

Kdykoli předáme Vaše osobní údaje ke zpracování mimo EHP jiné společnosti skupiny Allianz Partners Group, učiníme tak na základě schválených závazných podnikových pravidel Allianz známých jako Allianz Privacy Standard (Allianz' BCR), která stanoví odpovídající ochranu osobních údajů a jsou právně závazná pro všechny společnosti skupiny Allianz. BCR Allianz a seznam společností skupiny Allianz Partners Group, které je dodržují, jsou k dispozici [zde https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html](https://www.allianz-partners.com/en_US/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html). V případech, kdy se BCR společnosti Allianz neuplatňují, podnikneme místo toho kroky k zajištění toho, aby předávání Vašich osobních údajů mimo EHP mělo odpovídající úroveň ochrany jako v EHP. O tom, na jaká ochranná opatření se při takovém předávání spoléháme (například standardní smluvní doložky), se můžete informovat, když nás kontaktujete, jak je podrobně uvedeno v části 9 níže.

6. Jaká jsou Vaše práva ve vztahu k Vaším osobním údajům?

Pokud to povolují platné zákony nebo nařízení a v rozsahu v nich definovaném, máte právo:

- na přístup k Vaším osobním údajům, které jsou o Vás zpracovávány, máte právo znát zdroj údajů, účely a cíle zpracování, údaje o správci (správcích) údajů, zpracovateli (zpracovatelích) údajů a stranách, kterým mohou být údaje zpřístupněny;
- kdykoliv odvolat svůj souhlas, pokud jsou Vaše osobní údaje zpracovávány na základě Vašeho souhlasu;
- aktualizovat nebo opravit Vaše osobní údaje tak, aby byly vždy přesné;
- žádat výmaz Vašich osobních údajů z našich záznamů, pokud již nejsou potřebné pro výše uvedené účely;
- omezit zpracování Vašich osobních údajů za určitých okolností, například pokud jste zpochybnili přesnost Vašich osobních údajů, a to na dobu, která nám umožní ověřit jejich přesnost;
- získat Vaše osobní údaje v elektronické podobě pro Vás nebo pro Vašeho nového pojistitele;
- uplatnit své právo na přenositelnost údajů a
- podat stížnost u nás a/nebo u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

Svá práva můžete uplatnit tak, že nás kontaktujete způsobem popsáním v části 9 níže a uvedete své jméno, e-mailovou adresu, detaily smlouvy a účel své žádosti.

7. Jak můžete vznést námitku proti zpracování svých osobních údajů?

Pokud to povoluje příslušný zákon nebo nařízení, máte právo vznést námitku proti tomu, abychom zpracovávali Vaše osobní údaje, nebo nám sdělit, abychom je přestali zpracovávat (včetně údajů pro účely přímého marketingu). Jakmile vznesete námitku, nebudeme Vaše osobní údaje dále zpracovávat, pokud to platné zákony a předpisy nedovolují.

Toto právo můžete uplatnit stejným způsobem jako ostatní Vaše práva uvedená v části 6 výše.

8. Jak dlouho Vaše osobní údaje uchováváme?

Vaše osobní údaje budeme uchovávat pouze po dobu, po kterou to bude nezbytné pro účely uvedené v tomto Oznámení o ochraně osobních údajů, a vymažeme je nebo anonymizujeme, jakmile již nebudou potřebné. Níže Vás informujeme o některých dobách uchovávání údajů, které se vztahují k účelům uvedeným v části 3 výše.

Vezměte prosím na vědomí, že někdy se mohou vyskytnout další specifické požadavky nebo události, jako je například probíhající právní zadržení příslušných informací nebo probíhající soudní spor nebo regulační šetření, které mohou tyto lhůty nahradit nebo pozastavit, dokud nebude záležitost uzavřena a neuplyne příslušná lhůta pro přezkum nebo odvolání. Zejména lhůty pro uchovávání založené na promlčecích lhůtách pro právní nároky mohou být přerušeny a opětovně stanoveny tak, aby začaly běžet.

Osobní údaje pro získání nabídky (v případě potřeby)	Po dobu platnosti poskytnuté nabídky
Informace o <i>pojistné smlouvě</i> (upisování, likvidace pojistných událostí, správa stížností, soudní případy, průzkumy kvality, prevence/detekce podvodů, vymáhání pohledávek, účely soupojištění a zajištění...)	Osobní údaje o <i>Vaší</i> pojistné smlouvě budeme uchovávat po dobu platnosti <i>pojistné smlouvy</i> a po dobu promlčecí lhůty u případných soudních sporů, které z ní mohou vyplynout, a to do konce desátého kalendářního roku od konce smluvního vztahu. V případě, že bychom zjistili opomenuté, nepravdivé nebo nepřesné údaje v prohlášení o riziku, které má být pojištěno, počítaly by se výše uvedené doby uchovávání od okamžiku, kdy se o tom dozvíme.
Informace o pojistných událostech (likvidace pojistných událostí, správa stížností, soudní případy, průzkumy kvality, prevence/detekce podvodů, vymáhání pohledávek, účely soupojištění a zajištění)	Osobní údaje, které nám poskytnete nebo které shromažďujeme a zpracováváme v souladu s tímto Oznámením o ochraně osobních údajů, budeme uchovávat do konce desátého kalendářního roku od konce smluvního vztahu.
Marketingové informace a související profilování	Tyto informace budeme uchovávat po dobu platnosti <i>Vaší pojistné smlouvy</i> a jeden další rok, pokud neodvoláte svůj souhlas (pokud je vyžadován) nebo nevznesete námitku (např. v případě marketingových aktivit povolených zákonem, které nechcete dostávat). V těchto případech již nebudeme Vaše údaje pro tyto účely zpracovávat, ačkoli jsme oprávněni uchovávat některé informace, abychom prokázali, že předchozí činnosti zpracování byly zákonné.

Podklady pro doložení splnění zákonných povinností, např. daňových nebo účetních povinností	V těchto dokumentech budeme zpracovávat osobní údaje, které jste nám poskytli nebo které shromažďujeme a zpracováváme podle tohoto Oznámení o ochraně osobních údajů, pouze v rozsahu, v jakém jsou pro tento účel relevantní, a to po dobu 10 let od prvního dne příslušného daňového roku.
---	--

Vaše osobní údaje nebudeme uchovávat déle, než je nezbytně nutné, a budeme je uchovávat pouze pro účely, pro které byly získány.

9. Jak nás můžete kontaktovat?

Pokud máte jakékoli dotazy ohledně toho, jak Vaše osobní údaje, můžete nás kontaktovat e-mailem nebo poštou následovně:

AWP P&C Česká republika – odštěpný závod zahraniční právnické osoby pověřenec pro ochranu osobních údajů / pracovník pro ochranu osobních údajů
Adresa: Jankovcova 1596/14b
170 00 Praha- Holešovice

E-mail: ouu@allianz.com
Telefon: +420 296 849 959

Tyto kontaktní údaje můžete také použít k uplatnění svých práv nebo k odeslání svých dotazů nebo stížností jiným subjektům Allianz Partners jednajícím jako správci údajů (viz část 4 výše), s nimiž jsme mohli sdílet Vaše osobní údaje. Postoupíme jim Vaši žádost a podpoříme jejich zpracování a odpověď Vám v našem místním jazyce.

10. Jak často aktualizujeme toto Oznámení o ochraně osobních údajů?

Toto Oznámení o ochraně osobních údajů pravidelně revidujeme. Toto Oznámení o ochraně osobních údajů bylo naposledy aktualizováno dne **27.10.2022**.