



Infolist produktu

Informace pojistitele pro zájemce o pojištění

Informace o produktu

Pojištění může zahrnovat:

Pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla (Povinné ručení)

Pojištění vám poskytuje pojistnou ochranu pro případ, kdy vaším vozidlem způsobíte újmu jiné osobě na zdraví, majetku nebo ušlém zisku.

Pojištění okenních skel vozidla

Pojištění vám poskytuje pojistnou ochranu pro případ, kdy došlo k újmě na okenních sklech vašeho vozidla jakoukoliv nahodilou událostí.

Ustanovení pojistných podmínek, která by klient nemusel očekávat

Sjednaná pojištění mají též definovány obecné vyluky z pojištění, tedy situace, za kterých z pojištění nevzniká oprávněné osobě právo na pojistné plnění. Vyluky jsou obsaženy v pojistných podmínkách VPP FOPV 2024 v článcích nazvaném Vyluky z pojištění.

Všeobecné informace

Povinné kontaktní údaje

- Pojistné je platba, kterou platíte za pojištění. Pojistné je sjednáno jako běžné za pojistné období v délce 1 roku nebo jako jednorázové při sjednání pojištění na období kratší než 1 rok. Výše pojistného závisí na vámi zvoleném rozsahu pojištění. Výše pojistného je uvedena v nabídce pojištění a v pojistné smlouvě. Jiné poplatky vám nebudou účtovány.

Platba pojistného

- Pojistné můžete platit bezhotovostně na obchodních místech pojistitele nebo bezhotovostním převodem na účet pojistitele nebo platební bránou pojistitele inkasem z účtu pojistníka.
- Pojistné je splatné k prvnímu dni pojistného období. V pojistné smlouvě můžete mít sjednáno placení pojistného v ročních, pololetních, čtvrtletních nebo měsíčních splátkách. Splatnost pojistného placeného ve splátkách je následující:
 - v případě ročních splátek vždy první den pojistného období,
 - v případě pololetních splátek první den pojistného období a den následující po uplynutí 6 měsíců od tohoto data,
 - v případě čtvrtletních splátek první den každého pojistného období a den následujícího po uplynutí 3, 6 a 9 měsíců od tohoto data,
 - v případě měsíčních splátek první den každého pojistného období a den následujícího po uplynutí každého jednoho měsíce od tohoto data.

Informace o daňových předpisech

- Daňové aspekty pojištění jsou upraveny obecně závaznými právními předpisy České republiky, zejména zákonem č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů.

Doba platnosti pojistné smlouvy

- Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou (pokud je v pojistné smlouvě uveden datum konce pojištění) nebo na dobu neurčitou.

Minimální délka trvání pojistné smlouvy

- Pro vaše pojištění není dána minimální délka trvání pojistné smlouvy. Délka pojištění se řídí uzavřenou pojistnou smlouvou a obecně závaznými právními předpisy.

Způsoby zániku pojistné smlouvy

- Pojištění může zaniknout zejména z následujících důvodů:
 - marným uplynutím lhůty k zaplacení dlužného pojistného nebo jeho části stanovené v upomínce
 - výpovědí do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy
 - výpovědí do 3 měsíců od oznámení škodné události
 - výpovědí ke konci pojistného období doručenu nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistného období
 - výpovědí z jiného důvodu stanoveného občanským zákoníkem (zákon č. 89/2012 Sb.)
 - písemnou dohodou smluvních stran
 - oznámením změny vlastníka pojištěného vozidla
 - odstoupením od smlouvy
 - zánikem pojistného zájmu
 - odmítnutím pojistného plnění podle § 2809 občanského zákoníku

Praktické pokyny a informace pro odstoupení od pojistné smlouvy

- Pojistník může od smlouvy odstoupit, pokud ho pojistitel vědomě neupozorní na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky nebo pokud pravdivě a úplně neodpoví na jeho písemné dotazy při jednání o uzavření smlouvy nebo její změně.
- Právo na odstoupení může být uplatněno nejpozději do 2 měsíců od zjištění porušení povinnosti. Pro případ odstoupení od smlouvy se vypořádají závazky z pojištění podle § 2808 odst. 2 občanského zákoníku.
- Od pojistné smlouvy uzavřené formou obchodu na dálku má spotřebitel právo odstoupit bez udání důvodu ve lhůtě 14 dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy mu byly sděleny pojistné podmínky. Pro odstoupení od smlouvy stačí spotřebiteli, odeslat oznámení odstoupení v této lhůtě. Spotřebitel může k tomu využít formulář zveřejněný na webových stránkách pojistitele, které jsou uvedeny na konci tohoto dokumentu. Formulář je možno také získat na obchodních místech pojistitele. V případě, že spotřebitel odstoupí od smlouvy uzavřené formou obchodu na dálku, vypořádají se závazky z pojištění podle § 2808 odst. 5 občanského zákoníku.
- Oznámení o odstoupení musí být učiněno písemně a zasláno na níže uvedenou adresu sídla pojistitele.

Řešení sporů

- Pojistná smlouva se řídí českým právním řádem.
- Pro soudní řešení sporů z pojistné smlouvy jsou určeny věcně a místně příslušné soudy v České republice.
- Stížnosti lze zasílat na níže uvedenou e-mailovou adresu pojistitele či na adresu jeho sídla. Pojistitel vyrozumí bez zbytečného odkladu stěžovatele o tom, že stížnost přijal, jakož i o způsobu a lhůtě vyřízení. Následně pojistitel stěžovatele písemně vyrozumí o vyřízení stížnosti. Stěžovatel má možnost se obrátit s případnou stížností na Českou národní banku jako orgán dohledu nad finančním trhem, včetně pojišťovnictví.
- Pojistitel se při svém jednání řídí Etickým kodexem vydaným Českou asociací pojišťoven (dostupný na <https://cap.cz>).
- Je-li zájemcem o pojištění, pojistníkem, pojištěným, oprávněnou osobou nebo obmyšleným spotřebitelem, má právo na tzv.:
 - Mimosoudní řešení spotřebitelského sporu. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů vzniklých z jiných druhů pojištění, než ze životního pojištění, je Česká obchodní inspekce (<https://coi.cz>) nebo Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú. (<https://ombudsmanacap.cz>) nebo Sdružení českých spotřebitelů (<https://konzument.cz>) nebo Spotřebitelský ombudsman (<https://onlinemediator.cz>).
 - Alternativní řešení sporu týkajícího se smluvního závazku vyplývajícího z pojistné smlouvy uzavřené on-line prostřednictvím platformy pro řešení sporů on-line provozované Evropskou komisí a dostupné na internetové adrese <https://ec.europa.eu/consumers/odr>.
- E-mailová adresa samotné ČSOB Pojišťovny, a. s., člena holdingu ČSOB, která coby pojistitel pojistné smlouvy uzavírá, je: info@csobpoj.cz.

Používaný jazyk

- Pojistnou smlouvu s vámi uzavřeme pouze v českém jazyce. V českém jazyce vám budou poskytnuty i pojistné podmínky a všechny informace o pojištění. V českém jazyce jsou písemná právní jednání, která se týkají pojištění a v českém jazyce s vámi budeme i jednat.

Doba platnosti poskytnutých údajů

- Informace námi poskytnuté v tomto dokumentu nejsou předem časově nijak omezeny. Nemůžeme však nijak ovlivnit případné změny obecně závazných právních předpisů nastalé v budoucnu, v důsledku kterých by se některé z poskytnutých informací mohly stát neaktuální. Podle pojistných podmínek jsme oprávněni při změně rozhodných podmínek pro stanovení výše pojistného, měnit výši pojistného na další pojistné období.

Možnost vyžádání dalších informací

- V případě potřeby dalších informací než jsou uvedeny v dokumentech, které máte o pojištění k dispozici, se můžete obrátit na svého pojišťovacího poradce nebo na naše kontaktní místa. Veškeré další informace o pojištění sjednaném na dálku vám rádi poskytneme na základě vaší písemné žádosti zasláné na adresu našeho sídla, která je uvedena na konci tohoto dokumentu.

Garanční fond

- Pojistné plnění z vašeho pojištění není garantováno garančním fondem.

Doplňující informace

- Zprávu o solventnosti a finanční situaci pojistitele lze nalézt na webové stránce pojistitele (v sekci Kdo jsme, Povinně zveřejňované informace) na internetové adrese <https://www.csobpoj.cz/o-spolecnosti/kdo-jsme>.
-

Vaše pojišťovna (pojistitel)

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

Masarykovo náměstí 1458, Zelené Předměstí
530 02 Pardubice, Česká republika
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761
zapsána v Obchodním rejstříku u Krajského soudu
v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567
tel.: **466 100 777**, fax: 467 007 444
www.csobpoj.cz, e-mail: **info@csobpoj.cz**

Hlavní předmět podnikání pojistitele

Pojišťovací činnost dle zákona č. 277/2009 Sb.,
o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů

Název a sídlo orgánu dohledu

Česká národní banka se sídlem Praha na adrese
Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1

Zástupce pojišťovny

Název/jméno a příjmení, adresa sídla/místa podnikání, IČO,
RČZ, telefon, e-mail