

Informace o pojistiteli

Obchodní firma: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Právní forma: akciová společnost
Sídlo: Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458,
PSČ 532 18, Česká republika
IČ: 45534306
Zápis v OR: KS v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567
Tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444
www.csobpoj.cz
(dále jen „pojistitel“)

**Informace pro zájemce o pojištění ve smyslu
§ 65 a § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné
smlouvě a o změně souvisejících zákonů**

Pojištění dětí a rodičů Čtyřlístek

INFORMACE O POJIŠTĚNÍ OSOB

1) Definice pojištění a opcí

Pojištění dětí a rodičů Čtyřlístek je životní pojištění prostředků na výživu dětí, které může být sjednáno pro jedno dítě a jednoho nebo dva dospělé pojištěné.

Volitelně je možné k tomuto pojištění sjednat:

- vedlejší pojištění pro případ smrti nebo vážných chorob SVCH2 (pro jednoho nebo dva dospělé pojištěné)
- vedlejší úrazové pojištění SUP13 (pro pojištěné dítě nebo pro jednoho nebo dva dospělé pojištěné) pro případ:
 - smrti následkem úrazu
 - trvalých následků úrazu
 - nezbytného léčení tělesného poškození následkem úrazu (denní odškodné)

Nároky z těchto pojištění jsou specifikovány v Doplnkových pojistných podmínkách pro životní pojištění Čtyřlístek ze dne 1. 1. 2005 (dále jen „DPP“), v Doplnkových pojistných podmínkách pro vedlejší pojištění pro případ smrti nebo vážných chorob podle sazby SVCH2 ze dne 1. 1. 2005 a v Doplnkových pojistných podmínkách pro vedlejší úrazové pojištění podle sazby SUP13 ze dne 1. 1. 2005.

V pojistné smlouvě nejsou sjednávány opce.

2) Doba platnosti pojistné smlouvy, resp. pojištění

Pojistná smlouva pojištění dětí a rodičů Čtyřlístek je platná podpisem smluvních stran a pojištění je účinné ode dne počátku pojištění, tj. od prvního dne měsíce následujícího po uzavření pojistné smlouvy nebo od prvního dne měsíce dalšího podle toho, co je sjednáno v pojistné smlouvě.

Pojištění dětí a rodičů Čtyřlístek se sjednává na dobu určitou. Pojistnou dobu je možné zvolit v rozmezí 5 až 25 let v závislosti na věku pojištěného dítěte a pojištěného dospělého při sjednání pojištění, a to tak, aby pojištění končilo nejdříve ve výroční den počátku pojištění v roce, kdy pojištěné dítě dosáhne 18 let věku a nejpozději ve výroční den počátku pojištění v roce, kdy pojištěné dítě dosáhne 25 let věku, a zároveň žádný dospělý pojištěný nesmí na konci pojištění přesáhnout 65 let věku.

3) Způsoby zániku pojistné smlouvy, resp. pojištění

Pojištění dětí a rodičů Čtyřlístek může zaniknout jedním z následujících způsobů:

- uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno
- výpovědí pojištění ze strany pojistníka v souladu s ust. čl. 6 odst. 1 a 2 Všeobecných pojistných podmínek pro životní pojištění ze dne 1. 1. 2005 (dále jen „VPP“)
- výpovědí pojištění ze strany pojistitele v souladu s ust. čl. 6 odst. 1 VPP
- písemnou dohodou mezi pojistníkem a pojistitelem v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. c) VPP
- marným uplynutím lhůty stanovené pojistitelem v upomínce k zaplacení pojistného nebo jeho části v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. d) VPP, za podmínky, že se pojištění nepřemění na pojištění s redukovanou pojistnou částkou v souladu s ust. čl. 8 odst. 3 DPP
- odstoupením pojistníka nebo pojistitele od pojistné smlouvy v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. e) VPP
- doručením oznámení o odmítnutí plnění pojistníkoví v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. f) VPP
- smrtí pojištěného dítěte
- v dalších případech uvedených ve VPP a DPP

4) Způsoby a doba placení pojistného

Pojistné za pojištění dětí a rodičů Čtyřlístek je běžně placené s měsíčním, čtvrtletním, pololetním nebo ročním pojistným obdobím podle toho, co je sjednáno v pojistné smlouvě. Pojistné je splatné prvního dne pojistného období, tj. k prvnímu dni měsíce, kterým podle zvolené četnosti placení příslušné pojistné období začíná. Počátek prvního pojistného období se vždy shoduje s počátkem pojištění. Pojistné je možné hradit z bankovního účtu nebo složenkou.

5) Způsoby výpočtu a rozdělení bonusu

Obsahem pojistné smlouvy nejsou bonusy.

6) Způsob určení výše odkupného

Nárok na odkupné vzniká u pojištění nejdříve po dvou letech jeho trvání a za podmínky, že bylo řádně zaplacené běžné pojistné za první dva roky trvání pojištění a současně hodnota odkupného je kladná.

Výši odkupného stanoví pojistitel v závislosti na parametrech konkrétního pojištění, zejména na hodnotě příslušné rezervy běžného pojistného, podílu na zisku přiznaného na základě zaplacení běžného pojistného, výši mimořádného pojistného a podílu na zisku přiznaného na základě zaplacení mimořádného pojistného sníženého o již provedené výběry mimořádného pojistného a/nebo podílu na zisku z mimořádného pojistného, na stavu zaplacení pojistného, uplynulé době od počátku pojištění a výši částky účtované pojistitelem za zrušení pojištění s výplatou odkupného.

7) Informace o výši pojistného

Pojistné je stanoveno individuálně pro každého zájemce o pojištění a jeho výše je uvedena v pojistné smlouvě. Výše pojistného závisí zejména na tom, zda je sjednáno pouze hlavní nebo i vedlejší pojištění, na počtu vedlejších pojištění, na výši pojistných částek těchto pojištění, na délce pojistné doby, na počtu dospělých pojištěných, jejich vstupním věku, pohlaví a zdravotním stavu.

8) Specifika pojištění vázaného na investiční podíly

Pojištění dětí a rodičů Čtyřlístek není vázáno na investiční podíly.

9) Podmínky a lhůty týkající se možnosti odstoupení od pojistné smlouvy

Pojistitel má právo od pojistné smlouvy odstoupit, zodpoví-li pojistník nebo pojištěný při sjednávání pojistné smlouvy úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně písemné dotazy pojistitele týkající se sjednáváného pojištění a jestliže by pojistitel při pravdivém a úplném zodpovězení dotazů pojistnou smlouvu neuzavřel. To platí i v případě změny pojistné smlouvy. Toto právo může pojistitel uplatnit do 2 měsíců ode dne, kdy takovou skutečnost zjistil, jinak právo zanikne.

Pojistník má právo odstoupit od pojistné smlouvy za stejných podmínek jako pojistitel, jestliže mu pojistitel nebo jím zmocněný zástupce nepravdivě nebo neúplně zodpověděl jeho písemné dotazy týkající se sjednáváného pojištění. Odstoupení od pojistné smlouvy pojistník zašle na výše uvedenou adresu sídla pojistitele.

V případě odstoupení od pojistné smlouvy je pojistitel povinen bez zbytečného odkladu, nejpozději ve lhůtě do 30 dnů ode dne odstoupení od pojistné smlouvy, vrátit zaplacené pojistné, od kterého odečte to, co již z pojištění plnil, a dále náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Pojistník nebo pojištěný, který není současně pojistníkem, popřípadě obmyšlený, je ve stejné lhůtě jako pojistitel povinen pojistiteli vrátit částku vyplaceného pojistného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

10) Obecná informace o daňových právních předpisech

Daňové aspekty pojištění dětí a rodičů Čtyřlístek upravuje zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů.

11) Způsob vyřizování stížností pojistníků, pojištěných nebo oprávněných osob

Stížnosti mohou být podány písemně (např. dopis, fax, e-mail), ústně při osobním jednání nebo telefonicky. Stížnosti lze podat, resp. adresovat nebo sdělit na kterémkoliv obchodním místě nebo na výše uvedené adrese sídla pojistitele, resp. výše uvedeném telefonním nebo faxovém čísle pojistitele. Osoba, která stížnost podává, musí uvést minimálně jméno, příjmení, korespondenční adresu, popř. číslo pojistné smlouvy nebo číslo pojistné události a při telefonickém nebo faxovém podání telefonní číslo. Pojistitel tuto osobu písemně vyrozumí o vyřízení stížnosti.

Není vyloučena možnost obrátit se s případnou stížností na Ministerstvo financí České republiky, Úřad státního dozoru v pojišťovnictví a penzijním pojištění.

12) Právo platné pro pojistnou smlouvu

Pojistitel navrhuje, aby se pojistná smlouva a na základě ní sjednaná pojištění řídila českým právním řádem.



Ing. Karel Svoboda, ředitel divize životního pojištění
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s tímto dokumentem před případným uzavřením pojistné smlouvy a podpisem potvrzuji jeho převzetí.

Datum:.....

Podpis zájemce o pojištění:.....