

## 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](http://www.csobpoj.cz)  
(dále jen „pojistitel“)

## Rizikové životní pojištění IDEAL

### INFORMACE O POJIŠTĚNÍ OSOB

#### 1) Definice pojištění a opcí

Pojištění IDEAL je rizikové životní pojištění. V pojistné smlouvě je vždy sjednáno pojištění pro případ smrti a dále lze v pojistné smlouvě sjednat:

- pojištění pro případ plné invalidity následkem nemoci nebo úrazu
- pojištění pro případ smrti následkem úrazu
- pojištění pro případ trvalých následků úrazu

Nároky z těchto pojištění jsou specifikovány ve Všeobecných pojistných podmínkách pro životní pojištění ze dne 1. 1. 2005 (dále jen „VPP“) a ve Zvláštních pojistných podmínkách pro rizikové životní pojištění IDEAL ze dne 1. 9. 2009 (dále jen „ZPP“). V pojistné smlouvě nejsou sjednávány opce.

#### 2) Doba platnosti pojistné smlouvy, resp. pojištění

Pojistná smlouva rizikového životního pojištění IDEAL je platná podpisem smluvních stran a pojištění je účinné ode dne počátku pojištění uvedeného v pojistné smlouvě.

Rizikové životní pojištění IDEAL se sjednává na dobu určitou. Pojistnou dobu u rizikového životního pojištění IDEAL je možné zvolit na 3, 5, 10, 15 nebo 20 let v závislosti na věku pojištěného při sjednání pojištění, a to tak, aby pojištění končilo nejpozději v den předcházející výročnímu dni počátku pojištění v roce, v němž se pojištěný dožije 65 let věku.

#### 3) Způsoby zániku pojistné smlouvy, resp. pojištění

Rizikové životní pojištění IDEAL může zaniknout jedním z následujících způsobů:

- výpovědí pojištění ze strany pojistníka v souladu s ust. čl. 6 odst. 1, 2 a 3 VPP
- výpovědí pojištění ze strany pojistitele v souladu s ust. čl. 6 odst. 1a 3 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
- odstoupením pojistníka nebo pojistitele od pojistné smlouvy v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. e) VPP
- doručením oznámení o odmítnutí plnění pojistníkovi v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. f) VPP
- smrtí pojištěného
- v dalších případech uvedených ve VPP a ZPP

#### 4) Způsoby a doba placení pojistného

Pojistné za rizikové životní pojištění IDEAL 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. Počátek prvního pojistného období se vždy shoduje s počátkem pojištění. Pojistné je možné hradit z bankovního účtu.

#### 5) Způsoby výpočtu a rozdělení bonusu

Obsahem pojistné smlouvy nejsou bonusy.

#### 6) Způsob určení výše odkupného

U tohoto pojištění se netvoří hodnota pojištění a nevzniká u něj nárok na odkupné.

## 7) Informace o výši pojistného

Pojistné je stanoveno individuálně pro každého zájemce o pojištění a jeho výše je uvedena v pojistné smlouvě. Pojistné je součtem fixní částky pojistného a částek pojistného za jednotlivá pojištění sjednaná v rámci rizikového životního pojištění IDEAL. Výše pojistného za jednotlivá pojištění závisí zejména na výši pojistných částek těchto pojištění, na délce pojistné doby, na vstupním věku pojištěného a na jeho pohlaví.

## 8) Specifika pojištění vázaného na investiční podíly

Rizikové životní pojištění IDEAL 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 pojištník 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.

Pojištník 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 pojištník 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. Pojištník 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 životního pojištění IDEAL upravuje zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů.

## 11) Způsob vyřizování stížností pojištníků, 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 Českou národní banku jako orgán, který vykonává dohled nad finančním trhem, včetně pojišťovnictví.

## 12) Právo platné pro pojistnou smlouvu

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



Ing. Marek Nezveda

Ředitel odboru služeb klientům životního pojištění

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

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

Datum:.....

Podpis zájemce o pojištění:.....