

**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  
 zapsaná v OR u 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“)

**INFOLIST PRODUKTU**
**Sdělení informací pojistitelem zájemci o pojištění**
**IDEAL**
**INFORMACE O PRODUKTU**

Ideal je rizikové životní pojištění. Nároky z tohoto pojištění jsou specifikovány ve Všeobecných pojistných podmínkách Pojištění osob 01/2014 (dále jen "VPP") a Zvláštních pojistných podmínkách pro rizikové životní pojištění Ideal 01/2014 (dále jen "ZPP Ideal").

Jednou pojistnou smlouvou lze pojistit 1 dospělou osobu.

Vždy je sjednáno pojištění pro případ smrti (povinně sjednatelné riziko), ostatní rizika jsou volitelná.

Pojištění pro případ	Pojistné plnění	Pro koho										
Smrti (povinně sjednatelné pojištění)	V případě smrti pojištěného bude obmyšlenému vyplacena pojistná částka.	Dospělý pojištěný										
Smrti následkem úrazu	V případě smrti pojištěného bude obmyšlenému vyplacena pojistná částka. Zemře-li pojištěný na následky úrazu, ke kterému došlo při dopravní nehodě, pojistné plnění bude vyplaceno ve výši dvojnásobku pojistné částky.	Dospělý pojištěný										
Trvalých následků úrazu	Kryje úraz, který zanechá trvalé následky, jejichž rozsah přesáhne 1 % poškození. Výše plnění je stanovena procentem z pojistné částky v závislosti na rozsahu poškození (rozsah vymezen Oceňovací tabulkou B). Pojistná částka se násobí koeficientem podle rozsahu trvalých následků úrazu. <table border="1" data-bbox="454 1108 1061 1288"> <thead> <tr> <th>Rozsah trvalých následků úrazu</th> <th>koeficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1% do 25% včetně</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>nad 25% do 50% včetně</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>nad 50% do 75% včetně</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>nad 75% do 100% včetně</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	Rozsah trvalých následků úrazu	koeficient	1% do 25% včetně	1	nad 25% do 50% včetně	2	nad 50% do 75% včetně	3	nad 75% do 100% včetně	4	Dospělý pojištěný
Rozsah trvalých následků úrazu	koeficient											
1% do 25% včetně	1											
nad 25% do 50% včetně	2											
nad 50% do 75% včetně	3											
nad 75% do 100% včetně	4											
Invalidita pojištěného následkem nemoci nebo úrazu	Kryje invaliditu 3. stupně následkem nemoci nebo úrazu. Pojištěnému je jednorázově vyplacena pojistná částka v případě, že se stane invalidním ve 3. stupni (pokles pracovní schopnosti nejméně o 70 %) následkem nemoci nebo úrazu. - dokládá se posudkem o invaliditě příslušné správy sociálního zabezpečení nebo stanovením diagnózy vyjmenovaného tělesného poškození, uvedeném ve zdravotní dokumentaci, - čekací doba pro nemoc je 3 měsíce. Pojištění zaniká přiznáním starobního důchodu pojištěnému.	Dospělý pojištěný										

**USTANOVENÍ POJISTNÝCH PODMÍNEK, KTERÁ BY KLIENT NEMUSEL OČEKÁVAT**

Pojistitel není povinen poskytnout pojistné plnění z pojistných událostí nastalých před tím, než bylo zaplacen celá běžná pojistná za první pojistné období nebo jednorázové pojistné. Další čekací doby mohou být stanoveny ve zvláštních pojistných podmínkách pro daná pojištění. Pojistné plnění za události nastalé v čekací době nebude poskytnuto.

Pojištění zaniká z důvodu neplacení pojistného, a to odchylně od § 2804 občanského zákoníku až dnem následujícím po marném uplynutí lhůty stanovené pojistitelem v písemné upomínce k zaplacení pojistného doručené pojistníkovi.

Pro jednotlivá pojištění jsou definovány výluky z pojištění, tedy situace, za kterých nevzniká právo na pojistné plnění. Výluky jsou obsaženy v jednotlivých pojistných podmínkách v článku s názvem Výluky z pojištění.

V některých případech může být pojistné plnění omezeno/sníženo. Tyto situace jsou popsány v jednotlivých pojistných podmínkách v článku s názvem Omezení pojistného plnění.

Některé důležité podmínky pro vznik nároku na pojistné plnění z jednotlivých pojištění jsou uvedeny v charakteristice těchto pojištění výše v tomto dokumentu. Úplný výčet těchto podmínek je uveden v jednotlivých pojistných podmínkách, kterými se dané pojištění řídí.

Tato ustanovení pojistných podmínek by mohla být považována za ustanovení neočekávaná ve smyslu § 1753 občanského zákoníku.

## VŠEOBECNÉ INFORMACE

### Pojistné a poplatky

Pojistné je platba, kterou platíte za pojištění. Pojistné je sjednáno jako běžné za pojistné období dle Vaší volby. Je možné zvolit měsíční, čtvrtletní, pololetní nebo roční pojistné období.

### Poplatky a náklady za použití prostředku komunikace na dálku

V případě uzavření pojistné smlouvy za použití prostředku komunikace na dálku budete hradit své vlastní náklady na přihlašovací, spojovací a jiné poplatky spojené s užíváním veřejné komunikační sítě a elektronické pošty, prostřednictvím kterých byla pojistná smlouva uzavřena.

### Platba pojistného

Pojistné je splatné k prvnímu dni pojistného období.

Instrukce pro placení pojistného:

číslo účtu pro placení běžného pojistného	174 797 689 / 0300
variabilní symbol pro běžné pojistné	číslo pojistné smlouvy

### 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 je uzavřena podpisem smluvních stran, pojištění je účinné ode dne počátku pojištění uvedeného v pojistné smlouvě.

Pojištění Ideal se sjednává na dobu určitou, konec pojištění je uveden v pojistné smlouvě.

### Minimální délka trvání pojistné smlouvy

Pojistná doba rizikového životního pojištění Ideal je sjednána v pojistné smlouvě.

Pojištění pro případ	Vstupní věk	Maximální koncový věk	Minimální pojistná doba
Smrti (povinně sjednatelné pojištění)	18-55 let	65	3
Smrti následkem úrazu	18-55 let	65	3
Trvalých následků úrazu	18-55 let	65	3
Invalidity následkem nemoci nebo úrazu	18-55 let	65	3

### Způsoby zániku pojistné smlouvy

Pojištění může zaniknout zejména z následujících důvodů:

- dnem následujícím po marném uplynutí 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 pojistné události
- výpovědí ke konci pojistného období doručenou nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistného období
- výpovědí z jiného důvodu stanoveného občanským zákoníkem (zákon č. 89/2012 Sb.)
- písemnou dohodou smluvních stran
- odstoupením od smlouvy nebo její části
- zánikem pojistného zájmu
- odmítnutím pojistného plnění dle § 2809 občanského zákoníku.

### Praktické pokyny a informace pro odstoupení od pojistné smlouvy

Máte právo od smlouvy odstoupit, pokud vás vědomě neupozorníme na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a vašimi požadavky nebo pokud neodpovíme pravdivě a úplně na vaše písemné dotazy při jednání o uzavření smlouvy nebo její změně.

Máme právo od smlouvy nebo její části odstoupit, pokud při jednání o uzavření smlouvy nebo její změně neodpovíte na naše písemné dotazy pravdivě a úplně a prokážeme-li, že v případě jejich pravdivého a úplného zodpovězení bychom smlouvu vůbec neuzavřeli nebo bychom vůbec nesjednali některé pojištění.

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 životního pojištění máte právo odstoupit bez udání důvodu ve lhůtě 30 dnů ode dne jejího uzavření nebo ode dne, kdy vám byly sděleny pojistné podmínky. Odstoupíte-li od smlouvy jako spotřebitel, stačí nám oznámení o odstoupení odeslat v této lhůtě. Můžete k tomu využít formulář zveřejněný na našich webových stránkách, které jsou uvedeny na konci tohoto dokumentu. Formulář můžete získat také na našich obchodních místech. Pokud odstoupíte 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. Oznámení nám zasílejte na adresu našeho sídla, která je uvedena na konci tohoto dokumentu.

### **Právo platné pro pojistnou smlouvu**

Navrhuje vám, aby se pojistná smlouva a pojištění v ní sjednaná řídila českým právním řádem.

### **Soudní řešení sporů**

Pro soudní řešení sporů, které se týkají pojistné smlouvy a pojištění, jsou věcně a místně příslušné soudy v České republice. Návrh ve věci sporu mezi zákazníkem a pojišťovacím zprostředkovatelem při zprostředkování životního pojištění může zákazník podat také k finančnímu arbitrovi podle zákona č. 229/2002 Sb.

### **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.

### **Způsob vyřizování stížností**

Pro rychlé vyřízení vaší stížnosti týkající se pojištění, podávejte stížnost písemně s uvedením vašich identifikačních a kontaktních údajů. Stížnost posílejte na adresu našeho sídla, která je uvedena na konci tohoto dokumentu. Bez zbytečného odkladu vás budeme informovat o přijetí vaší stížnosti a lhůtě, kdy bude stížnost vyřízena. O vyřízení stížnosti vás budeme informovat písemně. Se svou stížností se můžete obrátit i na Českou národní banku. Stejně může postupovat i pojištěný a oprávněná osoba.

### **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.

### **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 zaslané na adresu našeho sídla, která je uvedena na konci tohoto dokumentu.

### **Garanční fond**

Pojistné plnění z vašeho pojištění není garantováno garančním fondem.

### **Informace o uložení pojistné smlouvy**

Pojistná smlouva bude uložena u nás na adrese našeho sídla uvedené na konci tohoto dokumentu. V případě potřeby vám na základě písemné žádosti pořídíme její kopii.

### **Kodex chování**

Kodex chování v pojišťovnictví naleznete na stránkách České asociace pojišťoven [www.cap.cz](http://www.cap.cz).

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

Datum: 19.12.2013

Podpis zájemce o pojištění:.....

**Vaše pojišťovna (pojistitel)****ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB**

Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458, PSČ 532 18, Česká republika,  
IČO: 45534306, DIČ: CZ699000761,  
zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem  
v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567, Tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444,  
www.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****Československá obchodní banka, a.s.**

Praha 5, Radlická čp. 333/150,  
PSČ 150 57, Česká republika,  
IČO: 00001350, zapsána v obchodním  
rejstříku vedeném Městským soudem  
v Praze, oddíl BXXXVI, vložka 46,  
Tel.: 800 300 300, www.csob.cz