



## Obsah

---

Vítejte!	3
Přehled pojistného plnění	4
Důležité informace	5
Jak uplatnit nárok	5
Jak Pojistku zrušit	5
Pojistné nebezpečí	5
Obecné podmínky a obecné výluky	5
Osoby, na které se vztahuje pojistné krytí	5
Vymezené pojmy Pojistné smlouvy	5
Cesta, na kterou se krytí vztahuje	5
Cesta, na kterou se krytí nevztahuje	5
Krytí poskytované pojišťovnou	5
Kdy se na zákazníka vztahuje pojistné krytí	6
Kdy končí pojistné krytí automaticky	6
Automatické prodloužení pojistné doby	6
Článek 1 – Pojištění storna cesty	7
Článek 2 – Pojištění nevyužití cesty	8
Obecné výluky	10
Uplatnění nároku	12
Podmínky uplatnění nároku	12
Jiné pojištění	12
Splnění zvláštních podmínek	12
Poskytnutí informací a dokumentů	12
Povinnost zabránit nároku nebo ho minimalizovat	12
Zaslání právních listin pojišťovně	12
Subrogace	12
Uznání práv pojišťovny	12
Podvodné nároky	12
Úhrada nároků	12
Všeobecné podmínky	13
Smlouva	13
Rozsah a území	13
Volba práva	13
Dodržování požadavků Pojistné smlouvy	13
Změna Pojistné smlouvy	13
Zrušení Pojistné smlouvy	13
Další daně a náklady	13
Uvedení v omyl a nesdělení údajů	14
Úroky	14
Bankovní poplatky	14
Postupy pro podávání stížností	14
Evropská platforma pro online řešení sporů	14
Orgány dohledu	14
Obecné definice	15
Ochrana údajů	18
Kontakt	19
O skupině Chubb	19

# Vítejte!

## Děkujeme, že jste si vybrali Chubb cestovní pojištění.

Tento dokument je textem Pojistné smlouvy **zákazníka a** spolu s **Pojistkou** **zákazníka** a společně s informacemi poskytnutými při žádosti o toto pojištění představují smlouvu mezi **zákazníkem a pojišťovnou** (dále také jako „**tato Pojistná smlouva**“). Pojištění podle této Pojistné smlouvy je poskytováno společností Chubb European Group Limited provozující pojišťovací činnost v České republice na základě svobody usazování a jednající prostřednictvím svého odštěpného závodu Chubb European Group Ltd, organizační složka, Pobřežní 620/3, Praha 8, PSČ 186 00, IČ 278 937 23, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233, (**Chubb/pojišťovna**).

Na základě této Pojistné smlouvy se vyplácí pojistné plnění v souladu se zněním Pojistné smlouvy v případě, že **zákazník** musí zrušit svou **cestu** před jejím začátkem.

Tato Pojistná smlouva neposkytuje krytí týkající se jakýchkoliv dříve existujících zdravotních problémů.

**Zákazník** (jak je vymezen v **Pojistce**) a **pojišťovna** souhlasí s tím, že **zákazník** uhradí sjednané pojistné. **Pojistka** a tento text Pojistné smlouvy stanoví veškeré podmínky pojištění ze strany **pojišťovny**. Tato Pojistná smlouva obsahuje specifické podmínky a vyluky, které se vztahují na jednotlivé oddíly a obecné podmínky a vyluky, které se vztahují na všechny oddíly. Tyto podmínky musí být splněny, aby mohl být uznán **nárok** **zákazníka** na pojistné plnění. Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem, kdy **zákazník** zaplatí pojistné na náš účet.

**Zákazník** potvrzuje, že mu **pojišťovna** nabídla tuto Pojistnou smlouvu a stanovila pojistné s využitím informací, které si **pojišťovna** vyžádala a které **zákazník** poskytl, a že jakákoliv změna odpovědí, které **zákazník** poskytl, může mít za následek změnu podmínek Pojistné smlouvy anebo změnu pojistného.

**Zákazník** by si měl pečlivě zkontrolovat text Pojistné smlouvy a **Pojistku** a ujistit se, že jsou správné a splňují požadavky **zákazníka**, a okamžitě vyrozumět **pojišťovnu**, pokud je nějaká část nesprávná, protože by to mohlo ovlivnit krytí na základě Pojistné smlouvy v případě **nároku**. **Zákazník** by si měl uložit tyto dokumenty na bezpečném místě. **Zákazník** musí informovat **pojišťovnu**, jestliže se změní jeho pojistné potřeby nebo jakékoliv informace, které **pojišťovně** poskytl. Změna okolností může ovlivnit krytí na základě Pojistné smlouvy, a to i v případě, že **zákazník** nepovažuje změnu za podstatnou, a může být zapotřebí, aby **pojišťovna** tuto Pojistnou smlouvu změnila. **Pojišťovna** bude aktualizovat Pojistnou smlouvu a vydá novou **Pojistku** vždy, když je sjednána změna.



---

Andrew Kendrick  
prezident  
Chubb European Group Limited

## Přehled pojistného plnění

Článek	Částky pojistného plnění	Spoluúčast
1. Pojištění storna cesty	Cena letu <sup>2</sup> plus až 12,500 Kč za nevyužité cestovní náklady	✓
2. Pojištění nevyužité cesty	až 12,500 Kč	✓

<sup>1</sup> Spoluúčast ve výši 1,250 Kč platí pro každou část pojistného plnění za osobu, jak je zvýrazněno v Přehledu výše. Podle článku 1. Pojištění storna cesty však činí spoluúčast 10 % částky příslušného nároku, s tím, že minimální částka činí 1,250 Kč.

<sup>2</sup> Cena letu znamená celkové náklady na let zákazníka uvedené v potvrzení rezervace letu.

Shora uvedený Přehled uvádí maximální částky na osobu, které jsou kryty na základě Pojistné smlouvy.

# Důležité informace

## Jak uplatnit nárok

Pokyny, jak uplatnit **nárok** na základě této Pojistné smlouvy, jsou uvedeny na str. 12 textu této Pojistné smlouvy.

## Jak Pojistku zrušit

Pokyny, jak zrušit tuto Pojistnou smlouvu, jsou uvedeny na str. 13 textu těchto pojistných podmínek.

## Pojistné nebezpečí

Pojištění kryje v rozsahu stanoveném v této Pojistné smlouvě zejména nebezpečí vyplývající ze ztráty, která **pojištěnému** vznikla vyúčtováním stornovacích poplatků poskytovatelem cestovní služby nebo vynaložených nákladů na ubytování a cesty v případě nevyužití **cesty**.

## Obecné podmínky a obecné výluky

Ve vztahu ke všem článkům této Pojistné smlouvy platí určité podmínky a výluky, které jsou uvedeny na str. 10 až 11 a na str. 13 až 14 textu této Pojistné smlouvy.

## Osoby, na které se vztahuje pojistné krytí

Všichni **pojištění** na základě této Pojistné smlouvy musí:

1. mít trvalé bydliště v České republice a pobývat v České republice v době uzavření této Pojistné smlouvy a
2. musí dosahovat maximálně věku 64 let v době uzavření této Pojistné smlouvy.

## Vymezené pojmy Pojistné smlouvy

Určité výrazy v této Pojistné smlouvě mají specifický význam. Tento význam mají na všech místech Pojistné smlouvy, kde se vyskytují, a jsou v textu vyznačeny tučně a/nebo s počátečním velkým písmenem. Všechny vymezené pojmy Pojistné smlouvy platí pro tuto Pojistnou smlouvu jako celek a jsou podrobně uvedeny na str. 15 a 17 textu této Pojistné smlouvy.

## Cesta, na kterou se krytí vztahuje

V **Pojistce** je uveden typ cesty, který si **zákazník** zvolil: Zpáteční cesta, nebo Cesta jedním směrem.

1. Zpáteční cesta  
**Cesta do zahraničí** během **pojistné doby**, která celá probíhá v Oblasti cestování uvedené v **Pojistce**.

2. Cesta jedním směrem  
**Cesta do zahraničí** během **pojistné doby**, která celá probíhá v Oblasti cestování uvedené v **Pojistce**, ale není naplánován den návratu.

## Cesta, na kterou se krytí nevztahuje

**Pojišťovna** neposkytuje žádné krytí pro **cestu**:

- která zahrnuje manuální práci jakéhokoli druhu;
- kdy jsou **zimní sporty** hlavním důvodem cesty **zákazníka**;
- která zahrnuje účast **zákazníka** na **výletní plavbě**;
- pokud **zákazník** cíleně cestuje za lékařskou nebo zubní péčí či kosmetickým zákrokem;
- kdy **zákazníkovi jeho lékař** cestování nedoporučil nebo pokud **zákazník** trpí smrtelným onemocněním;
- pokud si je **zákazník** nebo **spolucestující zákazník** ke dni rezervace **cesty** (nebo ke dni zahájení **pojistné doby**, pokud nastane později) vědom jakéhokoli důvodu, proč by mohla být zrušena nebo **zkrácena**, nebo jakýchkoli jiných okolností, ve vztahu k nimž lze přiměřeně očekávat, že jejich důsledkem bude **nárok** podle této Pojistné smlouvy;
- zahrnuje **cestu** do oblastí, kam Ministerstvo zahraničních věcí České republiky, resp. jiný příslušný orgán v České republice nedoporučuje „jakékoliv cesty“ z důvodu vážné bezpečnostní situace. V případě pochybností, zda bylo vydáno varování ohledně cesty do plánované destinace, lze získat více informací na webových stránkách, zejména na [www.mzv.cz](http://www.mzv.cz).

## Krytí poskytované pojišťovnou

Maximální částka, kterou **pojišťovna** uhradí na základě každého článku, který se uplatní, je přesněji uvedena v Přehledu pojistného plnění na str. 4 textu této Pojistné smlouvy.

## Kdy se na zákazníka vztahuje pojistné krytí

---

1. Krytí pojištění storna **cesty** podle článku 1 začíná od okamžiku, kdy se uskuteční rezervace **cesty**, nebo ode dne a hodiny počátku uvedené v **Pojistce**, podle toho, co nastane později. Končí v okamžiku, kdy **zákazníkovi cesta** začíná.
2. Pojistné krytí podle všech dalších článků se uplatní pro **cestu**, která se uskuteční během **pojistné doby**.

## Kdy končí pojistné krytí automaticky

---

1. Zpáteční cesta  
Veškeré krytí končí v okamžiku, kdy končí **pojistná doba**.
2. Cesta jedním směrem  
Veškeré krytí končí 24 hodin poté, co **zákazník zahájí cestu**.

## Automatické prodloužení pojistné doby

---

Pokud se **zákazník** nemůže vrátit z **cesty** domů před skončením svého pojistného krytí, bude Pojistná smlouva **zákazníka** automaticky prodloužena bez jakýchkoliv dalších poplatků:

- o dobu až 14 dnů, jestli je **veřejná doprava**, kde si **zákazník** rezervoval cestu jako cestující s jízdenkou, neočekávaně zpožděna, zrušena nebo **zkrácena** z důvodu **nepříznivého počasí**, protestních akcí nebo mechanické poruchy; nebo
- o dobu až 30 dnů (nebo jakoukoliv delší dobu, kterou **pojišťovna** písemně schválí před skončením tohoto automatického prodloužení), pokud se **zákazník** nemůže vrátit domů z následujícího **důvodu**:
  - **zákazník** během **cesty** utrpí úraz nebo onemocní nebo je mu nařízena karanténa
  - **zákazník** musí na základě lékařského doporučení zůstat s jiným **pojištěným** uvedeným v **Pojistce** **zákazníka**, který během **cesty** utrpí úraz nebo onemocní nebo je mu nařízena karanténa.

# Článek 1 – Pojištění storna cesty

Pojištění storna cesty se sjednává jako **pojištění škodové**.

## Na co se pojištění vztahuje

**Pojišťovna zákazníkovi** nahradí náklady na nevyužitou cestu anebo ubytování až do výše uvedené v Přehledu pojistného plnění (včetně předem rezervovaných výletů uhrazených před zahájením cesty), které **zákazník** uhradil nebo jejichž úhrada je smluvně zajištěna a které nelze získat zpět z jiného zdroje. **Pojistnou událostí** je nutnost zrušit **cestu** z následujícího **důvodu**:

1. **Zákazník** nebo jeho **spolucestující**
  - A. zemře, nebo
  - B. utrpí závažný **úraz**, nebo
  - C. onemocní náhlým nebo závažným onemocněním, nebo
  - D. trpí komplikacemi v těhotenství, jestliže nastaly jako náhlá příhoda v důsledku komplikací (pokud jsou tyto komplikace diagnostikovány **lékařem** se specializací v porodnictví); nebo
  - E. je mu ošetřujícím **lékařem** nařízena povinná karanténa; jestliže ošetřující **lékař** potvrdí, že toto zrušení je nezbytné ze zdravotních důvodů.
2. **Nejbližší rodinný příslušník** **zákazníka** nebo **blízký spolupracovník** nebo **nejbližší rodinný příslušník** nebo **blízký spolupracovník spolucestujícího** **zákazníka** nebo osoba, pro niž **zákazník cestu** zajistil:
  - A. zemře, nebo
  - B. utrpí závažný **úraz**, nebo
  - C. onemocní náhlým nebo závažným onemocněním, nebo
  - D. trpí komplikacemi v těhotenství, jestliže nastaly jako náhlá příhoda v důsledku komplikací (pokud jsou tyto komplikace diagnostikovány **lékařem** se specializací v porodnictví); nebo pokud tyto důvody zrušení potvrdí **lékař**.

3. Policie vyžaduje přítomnost **zákazníka** nebo **spolucestujícího** **zákazníka** po vloupání nebo pokusu o vloupání do bydliště **zákazníka** nebo jeho **spolucestujícího**.
4. Bydliště **zákazníka** nebo jeho **spolucestujícího** je vážně poškozeno požárem, bouří nebo povodní, jestliže k této škodě dojde v období 7 dnů bezprostředně před zahájením **cesty** **zákazníka**.
5. Na **zákazníka** nebo jeho **spolucestujícího** se vztahuje povinná účast v soudní porotě nebo je předvolán.
6. Pracovní poměr **zákazníka** nebo jeho **spolucestujícího** byl ukončen a **zákazník** nebo jeho **spolucestující** je zaregistrován jako nezaměstnaný.

## Na co se pojištění nevztahuje (výluky)

1. Jakékoli **nároky** z následujících **důvodů**:
  - A. dřívějších zdravotních problémů, kterými je ovlivněna jakákoliv osoba, na níž závisí **cesta** **zákazníka**, které byly diagnostikovány, léčeny nebo vyžadovaly hospitalizaci nebo ambulantní léčbu kdykoliv před rezervací **cesty** **zákazníka** (nebo před začátkem **pojistné doby**, pokud nastala později) a které by mohly vést k tomu, že **zákazník** bude muset svou **cestu** zrušit;
  - B. účasti v soudní porotě nebo z důvodu předvolání, pokud je **zákazník** nebo jeho **spolucestující** předvolán jako soudní znalec nebo pokud jeho povolání běžně vyžaduje účast u soudního jednání;
  - C. ukončení pracovního poměru **zákazníka** nebo jeho **spolucestujícího**, jestliže:
    - i) byl **zákazník** nebo **spolucestující** v době rezervace **cesty** nezaměstnaný nebo věděl, že

- se může stát nezaměstnaným;
- ii) dobrovolně ukončil pracovní poměr nebo byl jeho pracovní poměr ukončen v důsledku profesního pochybení nebo odstoupení z funkce;
  - iii) **zákazník** nebo jeho **spolucestující** je osoba samostatně výdělečně činná nebo smluvní pracovník;
- B. jakékoliv nepříznivé finanční situace, v jejímž důsledku zruší **zákazník cestu**, s výjimkou případů uvedených v článku Na co se krytí vztahuje.
  - C. **Zákazník** nebo jeho **spolucestující** se rozhodne, že nechce cestovat, kromě případů, kde je důvod necestovat uveden v článku Na co se krytí vztahuje.
  - D. Nezískání cestovního pasu, víza nebo nezbytného povolení pro **cestu zákazníka**.
7. Jakoukoliv ztrátu, poplatek nebo výdaj z **důvodu**:
- A. prodlení s poskytnutím oznámení poskytovateli souborných služeb pro cesty, cestovní agentuře nebo poskytovateli přepravy či ubytování, které je nezbytné pro zrušení rezervace;
  - B. restriktivních nařízení státních orgánů jakéhokoliv státu.
8. Jakýkoliv poplatek nebo výdaje uhrazené nebo narovnané jakýmkoliv reklamním voucherem nebo kredity, formou časového nebo finančního podílu na vlastnictví rekreační nemovitosti nebo programu kreditů na dovolenou nebo jakýkoliv **nárok** na poplatek za správu, náklady na údržbu nebo poplatky za směnu měny v souvislosti s časovými podíly nebo obdobnými ujednáními.
9. **Spoluúčast**

## Článek 2 – Pojištění nevyužité cesty

Pojištění nevyužité **cesty** se sjednává jako **pojištění škodové**.

## Na co se krytí vztahuje

Pojišťovna uhradí:

- A. náklady na nevyužitě ubytování (včetně výletů předem rezervovaných a uhrazených před zahájením **cesty**, které **zákazník** uhradil nebo jejichž úhrada je smluvně zajištěna a které nelze získat zpět z žádného jiného zdroje; a
- B. přiměřené další náklady na **cestu** a ubytování (pouze pokoj) nezbytně vynaložené **zákazníkem** pro návrat z **cesty**.

až do výše uvedené v Přehledu pojistného plnění. **Pojistná událost** nastává, jestliže je nezbytné **zkrátit cestu** z následujícího **důvodu**:

1. **Zákazník** nebo jeho **spolucestující**
  - A. zemře, nebo
  - B. utrpí závažný **úraz**, nebo
  - C. onemocní náhlým nebo závažným onemocněním, nebo
  - D. trpí komplikacemi v těhotenství, jestliže nastaly jako náhlá příhoda v důsledku komplikací (pokud jsou tyto komplikace diagnostikovány **lékařem** se specializací v porodnictví); nebo
  - E. je mu ošetřujícím **lékařem** nařízena povinná karanténa; jestliže ošetřující **lékař** potvrdí, že toto **zkrácení** je nezbytné ze zdravotních důvodů.
2. **Nejbližší rodinný příslušník zákazníka** nebo **blízký spolupracovník** nebo **nejbližší rodinný příslušník** nebo **blízký spolupracovník spolucestujícího zákazníka** nebo osoba, pro niž **zákazník cestu** zajistil:
  - A. zemře, nebo
  - B. utrpí závažný **úraz**, nebo
  - C. onemocní náhlým nebo závažným onemocněním, nebo
  - D. trpí komplikacemi v těhotenství, jestliže nastaly jako náhlá příhoda v důsledku komplikací (pokud jsou tyto komplikace diagnostikovány kvalifikovaným zdravotníkem se specializací v porodnictví); jestliže ošetřující **lékař** potvrdí, že toto **zkrácení** je nezbytné ze zdravotních důvodů.



3. Policie vyžaduje přítomnost **zákazníka** nebo **spolucestujícího** zákazníka po vloupání nebo pokusu o vloupání do bydliště **zákazníka** nebo jeho **spolucestujícího**.
4. Bydliště **zákazníka** nebo jeho **spolucestujícího** je vážně poškozeno požárem, bouří nebo povodní, jestliže k této škodě dojde po zahájení **cesty** **zákazníka**.
5. **Spoluúčast.** vyššího standardu než ubytování nebo doprava v rámci **cesty**.

#### Na co se krytí nevztahuje (výluky)

1. Jakékoli **nároky** z následujících **důvodů**:
  - A. dřívějších zdravotních problémů, kterými je ovlivněna jakákoliv osoba, na níž závisí **cesta** **zákazníka**, které byly diagnostikovány, léčeny nebo vyžadovaly hospitalizaci nebo ambulantní léčbu kdykoliv před rezervací **cesty** **zákazníka** (nebo před začátkem **pojistné doby**, pokud nastala později) a které by mohly vést k tomu, že **zákazník** bude muset svou **cestu zkrátit**;
  - B. jakékoliv nepříznivé finanční situace, v jejímž důsledku **zákazník cestu zkrátí**;
  - C. **zákazník** nebo jeho **spolucestující** se rozhodne, že v **cestě** nechce pokračovat.
2. Jakoukoliv ztrátu, poplatek nebo výdaj z **důvodu**:
  - A. prodlení s poskytnutím oznámení poskytovateli souborných služeb pro cesty, cestovní agentuře nebo poskytovateli přepravy či ubytování, které je nezbytné pro **zkrácení** rezervace;
  - B. restriktivních nařízení státních orgánů jakéhokoliv státu.
3. Jakýkoliv poplatek nebo výdaje uhrazené nebo narovnané jakýmkoliv reklamním voucherem nebo kredity, formou časového nebo finančního podílu na vlastnictví rekreační nemovitosti nebo programu kreditů na dovolenou nebo jakýkoliv **nárok** na poplatek za správu, náklady na údržbu nebo poplatky za směnu měny v souvislosti s časovými podíly nebo obdobnými ujednáními.
4. Náklady na ubytování a **cestu**, pokud jsou využita doprava anebo ubytování

## Obecné výluky

Výluky, které platí pro celou Pojistnou smlouvu.

**Pojišťovna** neuhradí žádný **nárok**, jehož důsledkem by bylo porušení rezolucí OSN nebo obchodních či ekonomických sankcí nebo jiných právních předpisů Evropské unie, Velké Británie, České republiky nebo Spojených států amerických ze strany **pojišťovny**.

Platí pouze osoby z USA: Pojistné krytí **cesty** zahrnující cestu na Kubu / z Kuby / přes Kubu bude účinné pouze tehdy, jestliže byla **cesta** osoby z USA schválena na základě obecného nebo zvláštního povolení od agentury Ministerstva financí pro kontrolu zahraničního majetku OFAC. Ve vztahu k jakémukoliv **nároku** vznesenému osobou z USA týkajícímu se cesty zahrnující Kubu bude **pojišťovna** požadovat ověření od osoby z USA předložením tohoto potvrzení od OFAC spolu s **nárokem**. Má se za to, že osoba z USA je fyzická osoba, bez ohledu na místo pobytu, která je občanem USA nebo má v USA obvyklý pobyt (včetně držitelů zelené karty) i právnická osoba, partnerství, sdružení nebo jiná organizace bez ohledu na místo založení nebo podnikání, kterou vlastní nebo ovládají tyto osoby.

**Zákazník** by měl kontaktovat **pojišťovnu** na čísle +420 234 749 672 pro ověření pojistného krytí pro **cesty** do zemí, na které se mohou vztahovat rezoluce OSN nebo obchodní či ekonomické sankce nebo jiné právní předpisy Evropské unie, Velké Británie, České republiky nebo Spojených států amerických.

**Pojišťovna** není povinna uhradit žádnou platbu na základě této Pojistné smlouvy v následujících případech:

1. **Osoby, na které se vztahuje pojistné krytí**  
**Zákazník** nesplňuje kritéria uvedená v části Důležité poznámky na str. 5 této Pojistné smlouvy.
2. **Nezletilí cestující samostatně**  
**Zákazníkem** je **nezletilý**, který cestuje sám nebo jemuž byla rezervována **cesta** bez dospělého **pojištěného** uvedeného v **Pojistce**.

### 3. **Cesta, na kterou se krytí nevztahuje**

**Cesta zákazníka** je popsána v části „**Cesta, na kterou se krytí nevztahuje**“ na str. 5 této Pojistné smlouvy.

### 4. **Libovolný nárok z důvodu:**

- A. **Neužití léků nebo nepodstoupení léčby**  
**Pojištěný** se rozhodne neužít léky nebo nepodstoupit jinou doporučenou léčbu předepsanou nebo nařízenou **lékařem**.
- B. **Tropické nemoci v případě neočkování**  
Tropické nemoci, pokud nebyl **pojištěný** očkovan nebo neužil léky doporučené Státním zdravotním ústavem České republiky nebo vyžadované úřady v navštívené zemi, s výjimkou případů, kdy **lékař** vydá písemné potvrzení, že by **pojištěný** ze zdravotních důvodů neměl být očkovan či neměl užívat předmětné léky.
- C. **Úzkostné stavy nebo fobie**  
**Pojištěný** trpí úzkostí související s cestováním nebo fobií.
- D. **Měny**  
Směna měny, zejména ztráta hodnoty nebo poplatky za směnu.
- E. **Nezákonného jednání**  
Jakékoliv nezákonné jednání **zákazníka**
- F. **Alkoholu/drog**
  - i) **Alkohol**  
**Zákazník** požívá příliš mnoho alkoholu; z důvodu nadměrné konzumace alkoholu, závislosti na alkoholu. **Pojišťovna** neočekává, že **zákazník** nebude na **cestě** požívat žádný alkohol, ale neuhradí žádné **nároky**, které vznikly na základě toho, že **zákazník** požil takové množství alkoholu, že je jeho úsudek závažně ovlivněn, a proto musí **zákazník** vznést **nárok** (například lékařská zpráva nebo důkaz o tom, že došlo k nadměrné konzumaci

- alkoholu, což dle názoru **lékaře** způsobilo újmu na zdraví nebo k ní přispělo).
- ii) Drogy  
**Zákazník** užíval jakékoliv drogy v rozporu s právními předpisy země, kam cestuje, nebo který je závislý na lécích nebo je zneužívá, nebo je pod vlivem jakéhokoliv volně prodejného léku označeného v zemi, kam **zákazník** cestuje, jako dovolená psychoaktivní látka.
- G. **Sebevraždy, sebepoškození**
- i) Sebevražda **zákazníka** nebo pokus o sebevraždu nebo úmyslné sebepoškození bez ohledu na duševní stav **zákazníka**, nebo
- ii) **Zákazník**, který se zbytečně vystavuje nebezpečí nebo jednal způsobem, který je v rozporu s viditelnými varovnými oznámeními, s výjimkou případů pokusu o záchranu lidského života.
- H. **Radiace**
- i) ionizující záření nebo kontaminace radioaktivitou z jaderného paliva nebo jaderného odpadu vznikající spalováním jaderného paliva, nebo
- ii) radioaktivní, toxické, výbušné nebo jiné nebezpečné vlastnosti jakéhokoliv výbušného jaderného zařízení nebo jaderné složky takového zařízení.
- I. **Zvukové vlny**  
Tlakové vlny způsobené letadlem a jinými vzduchem přenášenými zařízeními pohybujícími se rychlostí zvuku nebo nadzvukovou rychlostí.
- J. **Války**  
**Válka** nebo **válečný** čin, bez ohledu na to, zda je **válka** vyhlášena, či nikoliv.
- K. **Finančního úpadku**  
Finanční úpadek poskytovatele souborných služeb pro cesty,
- cestovní agentury, poskytovatele přepravy, poskytovatele ubytování, zástupce pro prodej jízdenek nebo poskytovatele výletu.

## Uplatnění nároku

Podmínky, které platí pro celou Pojistnou smlouvu.

**Zákazník** musí **pojišťovnu** bezodkladně vyrozumět telefonicky nebo e-mailem jakmile to je přiměřeně možné a do 30 dnů poté, co se dozví o čemkoliv, co pravděpodobně způsobí nárok.

Pokud **zákazník** nemůže tyto kroky učinit, může je za něj učinit jeho zástupce.

**Pojišťovnu** lze kontaktovat na adrese:

Email: [travelinsurance@inservis.com](mailto:travelinsurance@inservis.com)

Tel: +420 234 749 672

## Podmínky uplatnění nároku

### Jiné pojištění

Pokud v okamžiku události, která způsobí **nárok** podle této Pojistné smlouvy, existuje jiné pojištění kryjící stejné výdaje, má pojišťovna **nárok** kontaktovat tohoto pojistitele za účelem získání příspěvku na **nárok** a **pojišťovna** uhradí pouze svůj poměrný podíl.

### Splnění zvláštních podmínek

**Zákazník** musí splnit zvláštní podmínky uvedené v příslušném článku této Pojistné smlouvy.

### Poskytnutí informací a dokumentů

**Zákazník** musí na své náklady poskytnout veškeré informace, doklady a stvrzenky, které **pojišťovna** vyžaduje, včetně lékařských potvrzení podepsaných **lékařem**, policejních zpráv a dalších zpráv.

### Povinnost zabránit nároku nebo ho minimalizovat

**Zákazník** a každý **pojištěný** musí vynaložit běžnou a rozumnou péči, aby zabránili ztrátě, škodě, **nehodě**, úrazu nebo onemocnění, jako kdyby **zákazník** nebyl pojištěn.

### Zaslání právních listin pojišťovně

**Zákazník** musí **pojišťovně** zaslat originál soudního příkazu, předvolání, obsílky nebo jiné korespondence obdržené v souvislosti s **nárokem** bezprostředně poté, co jsou tyto

dokumenty doručeny **zákazníkovi**, a to aniž by na ně odpovídal.

## Subrogace

**Pojišťovna** může vést řízení jménem **zákazníka** za účelem získání náhrady nebo zajištění za ztrátu, škodu nebo výdaje kryté tímto pojištěním. **Zákazník** nemusí uhradit žádné částky za toto řízení, ale **pojišťovna** je oprávněna ponechat si veškeré nebo některé získané částky.

## Uznání práv pojišťovny

**Zákazník** a každý **pojištěný** musí uznat následující práva **pojišťovny**:

1. právo uhradit veškeré **nároky** v českých korunách;
2. právo získat do 30 dnů náhradu nákladů nebo výdajů nepojištěných podle této Pojistné smlouvy, které **pojišťovna** **zákazníkovi** uhradí;
3. právo získat na náklady **zákazníka** originály příslušných lékařských potvrzení, pokud jsou tato potvrzení vyžadována před úhradou **nároku**;
4. právo požadovat a provést lékařské vyšetření a trvat na pitvě, pokud právní předpisy umožňují o ni požádat, na náklady **pojišťovny**.

## Podvodné nároky

**Pojišťovna** neuhradí nepoctivé **nároky**.

## Úhrada nároků

Pokud je **zákazník** starší 18 let, pojišťovna uhradí nárok **zákazníkovi** a jeho přijetí **zákazníkem** bude představovat úplné splnění veškeré odpovědnosti **pojišťovny** ve vztahu k **nároku**.

Pokud je **zákazník** mladší 18 let a vztahuje se na něj krytí podle této Pojistné smlouvy jako na **partnera pojištěného**, **pojišťovna** uhradí **nárok** ve prospěch **zákazníka partnerovi** **zákazníka**. Za všech dalších okolností uhradí **pojišťovna** příslušnou částku pojistného plnění ve prospěch **zákazníka rodiči** nebo **zákonnému zástupci** **zákazníka**. Přijetí této částky **partnerem** nebo **rodičem** nebo **zákonným zástupcem** **zákazníka** bude představovat úplné splnění veškeré odpovědnosti **pojišťovny** ve vztahu k **nároku**.

# Všeobecné podmínky

Podmínky, které platí pro celou Pojistnou smlouvu.

## Smlouva

Tato Pojistná smlouva, **Pojistka** a veškeré informace poskytnuté v žádosti **zákazníka** budou vykládány společně jako jedna smlouva.

## Rozsah a území

Cestovní pojištění lze sjednat pro cesty do **zahraničí**. Pojistit lze občany České republiky i cizí státní příslušníky, pokud mají v České republice pobyt.

## Volba práva

Tato Pojistná smlouva se řídí právem České republiky a vykládá se v souladu s ním a výhradní jurisdikci mají v jakémkoliv sporu české soudy. Veškerá komunikace v souvislosti s touto Pojistnou smlouvou bude v českém jazyce.

## Dodržování požadavků Pojistné smlouvy

**Zákazník** (případně zástupci **zákazníka**) budou dodržovat všechny platné podmínky stanovené v této Pojistné smlouvě. Pokud **zákazník** tyto podmínky nesplní, **pojišťovna** uhradí pouze takovou část jakéhokoliv **nároku**, který by **pojišťovna** byla uhradila, kdyby byl **zákazník** podmínky splnil v celém rozsahu.

## Změna Pojistné smlouvy

1. Pokud si změnu Pojistné smlouvy přeje **zákazník**.

Pokud se změni jakékoliv informace, které **zákazník** poskytl **pojišťovně**, musí **zákazník pojišťovnu** informovat dopisem nebo e-mailem, nebo telefonicky (a potvrdit písemně, pokud **pojišťovna** vyžaduje, aby tak **zákazník** učinil).

2. Pokud si změnu Pojistné smlouvy **zákazníka** přeje **pojišťovna**.

**Pojišťovna** si vyhrazuje právo provést změny této Pojistné smlouvy nebo do ní doplnit podmínky ze zákonných nebo regulatorních důvodů anebo pro účely zachycení nových oborových pokynů a kodexů. Pokud k tomu dojde, **pojišťovna** **zákazníka** písemně

informuje alespoň 30 dnů před provedením jakýchkoliv změn. **Zákazník** pak bude mít možnost si Pojistnou smlouvu ponechat nebo ji zrušit.

Jakékoliv změny Pojistné smlouvy **zákazníka** začínají dnem, kdy **pojišťovna** vydá **zákazníkovi Pojistku**.

Pokud **pojišťovna** změni Pojistnou smlouvu **zákazníka** a v důsledku těchto změn si **zákazník** přeje svou Pojistnou smlouvu zrušit, **pojišťovna** **zákazníkovi** vrátí poměrnou částku, pokud **zákazník** nevznesl na základě této Pojistné smlouvy **nárok**; v opačném případě se žádné částky nevracejí.

## Zrušení Pojistné smlouvy

1. Pokud není **zákazník** z jakéhokoliv důvodu s touto Pojistnou smlouvou spokojen, může do 14 dnů od obdržení své Pojistné smlouvy a **Pojistky** kontaktovat **pojišťovnu** a **pojišťovna** Pojistnou smlouvu zruší. Pokud k tomu dojde, na základě Pojistné smlouvy nebude poskytnuto žádné krytí a **pojišťovna** vrátí veškeré pojistné uhrazené **zákazníkem** za předpokladu, že dosud neodcestoval a že nebyly ohlášeny nebo vyplaceny žádné **nároky**.
2. **Zákazník** může Pojistnou smlouvu zrušit i kdykoliv po uplynutí 14 dnů od obdržení své Pojistné smlouvy a **Pojistky**, ale **pojišťovna** v takovém případě uhrazené pojistné nevrací.

Kontaktní údaje **pojišťovny**:

Email: [travelinsurance@inservis.com](mailto:travelinsurance@inservis.com)  
Tel: +420 234 749 672

3. Pokud chce **pojišťovna** vypovědět Pojistnou smlouvu **zákazníka**, nebo od ní odstoupit, může tak učinit podle ustanovení zákona č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku v platném znění.

## Další daně a náklady

**Pojišťovna** je povinna vyrozumět **zákazníka**, že mohou existovat další daně a náklady, které neukládá ani neúčtuje **pojišťovna**.

## Uvedení v omyl a nesdělení údajů

**Zákazník** musí vynaložit přiměřenou péči, aby zajistil, že všechny informace poskytnuté **pojišťovně** během podání žádosti, v „Prohlášení zákazníka pro pojišťovnu“, korespondenci, telefonicky, ve formulářích nároku a v dalších dokumentech budou pravdivé, úplné a přesné. **Pojišťovna** upozorňuje, že poskytnutím neúplných, nepravdivých nebo zavádějících informací může být dotčena platnost této Pojistné smlouvy a může dojít k tomu, že **nárok** nebude zcela nebo částečně uhrazen. **Zákazník** potvrzuje, že mu **pojišťovna** nabídla Pojistnou smlouvu a vypočetla pojistné s využitím informací, které si **pojišťovna** vyžádala a které **zákazník** poskytl, a že jakákoliv změna odpovědí, které **zákazník** poskytl, může mít za následek změnu podmínek Pojistné smlouvy anebo změnu pojistného.

## Úroky

Žádná částka splatná **pojišťovnou** na základě této Pojistné smlouvy nebude úročena, pokud není platba nepřiměřeně zpožděna ze strany **pojišťovny** po přijetí všech požadovaných potvrzení, informací a důkazů nezbytných na podporu **nároku**. Pokud jsou ze strany **pojišťovny** splatné úroky, budou vypočítány pouze ode dne konečného přijetí těchto potvrzení, informací nebo důkazů.

## Bankovní poplatky

**Pojišťovna** nenese odpovědnost za žádné bankovní poplatky banky **zákazníka** za transakce uskutečněné v souvislosti s **nárokem**.

## Postupy pro podávání stížností

**Pojišťovna** usiluje o poskytování služeb vysoké kvality a tuto kvalitu chce vždy zachovávat. Pokud **zákazník** není s těmito službami spokojen, může **pojišťovnu** kontaktovat s uvedením údajů o Pojistné smlouvě, aby **pojišťovna** mohla stížnost co nejdříve vyřešit.

Má-li **zákazník** stížnost týkající se prodeje Pojistné smlouvy, se **nároku** nebo zákaznických služeb, které mu byly poskytnuty, může kontaktovat:

Tel: +420 234 749 672  
Email: [service@broadspire.eu](mailto:service@broadspire.eu)

Pokud se spor nepodaří vyřešit přímo mezi **zákazníkem** a **pojišťovnou**, je spotřebitel

oprávněn podat návrh na mimosoudní řešení sporu České obchodní inspekci, a to nejpozději do 1 roku ode dne, kdy právo, které je předmětem sporu, uplatnil u **pojišťovny** poprvé.

Kontaktní údaje jsou uvedeny níže:

Česká obchodní inspekce  
Ústřední inspektorát – oddělení ADR  
Štěpánská 15  
120 00 Praha 2  
Email: [adr@coi.cz](mailto:adr@coi.cz)  
[www.adr.coi.cz](http://www.adr.coi.cz)

## Evropská platforma pro online řešení sporů

Pokud **zákazník** sjednal Pojistnou smlouvu s **pojišťovnou** po internetu nebo jinými elektronickými prostředky a **zákazník** nemůže **pojišťovnu** kontaktovat přímo ani prostřednictvím České obchodní inspekce, může **zákazník** podat svou stížnost prostřednictvím Evropské platformy pro online řešení sporů:  
<http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

Stížnost **zákazníka** bude poté předána k vyřešení České obchodní inspekci a **pojišťovně**. Může však dojít k menšímu prodloužení, než **pojišťovna** stížnost obdrží.

## Orgány dohledu

Orgány dohledu nad činností Chubb European Group Ltd jsou:

1. Financial Services Authority (FSA), se sídlem na adrese 25 The North Colonnade, Canary Wharf, Londýn E14 5HS, Spojené království Velké Británie a Severního Irsku;
2. Česká národní banka (ČNB), Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (tel.: +420 224 411 111, fax: +420 224 412 404) v České republice.

Více informací o oprávnění Chubb European Group Ltd provozovat pojišťovací činnost naleznete na [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz) a <https://register.fca.org.uk/>.

## Obecné definice

Níže uvedená slova a slovní spojení budou mít následující význam, kdykoliv jsou uvedeny v Pojistné smlouvě a **Pojistce** tučným písmem.

### Bez dozoru

Situace, kdy **zákazník** nemá svůj osobní majetek nebo vozidlo pod přímým dohledem nebo není schopen zabránit neoprávněnému odnětí nebo zásahu do svého **osobního majetku** nebo vozidla.

### Blízký spolupracovník

Osoba, která pracuje se **zákazníkem** v České republice a která musí být v práci, aby **zákazník** mohl odjet na **cestu** nebo zůstat na **cestě**.

### Cennosti

Fotoaparáty a související příslušenství, teleskopy a dalekohledy, audio či video přístroje (např. rádia, iPody, mp3 a mp4 přehrávače, kamkordéry, DVD, videa, televize a jiná podobná audio či video zařízení), mobilní telefony, satelitní navigace, počítače a související příslušenství (např. PDA, osobní organizéry, laptopy, notebooky, netbooky, iPady, tablety apod.), herní příslušenství (např. konzole, hry a periferní zařízení), šperky, hodinky, kožené šaty, drahé kameny a polodrahokamy a předměty vyrobené ze zlata, stříbra či jiných drahých kovů nebo předměty tyto kovy obsahující.

### Cesta

Cesta do **zahraničí**, která zahrnuje předem rezervovanou dopravu nebo ubytování.

### Chubb

Chubb European Group Limited

### Evropa

Albánie, Andora, Rakousko, Bělorusko, Belgie, Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Česká republika, Kanárské ostrovy, Normanské ostrovy, Chorvatsko, Dánsko, Irsko, Estonsko, Finsko, Francie, Německo, Gibraltar, Řecko, Maďarsko, Island, Ostrov Man, Itálie, Lotyšsko, Lichtenštejnsko, Litva, Lucembursko, Makedonie, Madeira, ostrovy ve Středozezemním moři (mj. Mallorca, Menorca, Ibiza; Korsika; Sardinie; Sicílie; Malta, Gozo; Kréta, Rhodos a další

řecké ostrovy; Kypr), Moldavsko, Monako, Nizozemsko, Norsko, Polsko, Portugalsko, Rumunsko, Ruská federace (západně od Uralu), Srbsko a Černá Hora, Slovensko, Slovinsko, Španělsko, Švédsko, Švýcarsko, Turecko, Ukrajina, Velká Británie.

### Hotovost

Mince, bankovky, cestovní šeky, poštovní nebo peněžní poukázky, jízdenky, předplacené poukázky, nevratné předplacené vstupenky a debetní, kreditní, platební, předplacené a/nebo karty typu chargé.

### Kompenzační pomůcka, kompenzační pomůcky usnadňující pohyb

Jakákoliv berle, hůl, chodítka, chodítka na kolečkách, vozík umožňující chůzi, evakuační křeslo, kolečkové křeslo, invalidní vozík, invalidní vozík s pohonem nebo skútr pro usnadnění mobility speciálně konstruovaný pro pomoc osobám s omezenou pohyblivostí, avšak s vyloučením jakéhokoliv golfového vozítka nebo golfového vozíku.

### Lékař

Lékař nebo specialista s registrací nebo licenci k výkonu lékařské profese podle právních předpisů státu, kde působí, který není:

1. **pojištěným**, nebo
2. příbuzným **pojištěného**, který uplatňuje **nárok**,

pokud ho **pojišťovna** neschválí.

### Nárok, nároky

Jednotlivá ztráta nebo řada ztrát z **důvodu** jedné příčiny kryté touto Pojistnou smlouvou.

### Nejbližší rodinný příslušník

**Partner** nebo snoubenec/snoubenka **zákazníka**; nebo vnouče, syn, dcera, sourozenec, prarodič, rodič, nevlastní sourozenec, nevlastní rodič, tchán, tchyně, švagr, švagrová, teta, strýc, synovec, neteř **zákazníka** nebo **partnera zákazníka** nebo jakákoliv osoba uvedená jako blízký příbuzný v jakémkoliv právním dokumentu, s tím, že všechny tyto osoby musí mít bydliště v České republice a nejedná se o **pojištěného**.

### Nepříznivé počasí

Počasí, které je natolik nepříznivé, že policie (nebo příslušný úřad) varuje prostřednictvím veřejné komunikační sítě (zejména televize nebo rozhlasu), že není

bezpečné, aby se jednotlivci pokoušeli cestovat po trase, kterou **zákazník** původně plánoval.

#### **Nezletilý, nezletilí**

Osoba mladší 18 let v době uzavření Pojistné smlouvy.

#### **Partner**

**Manžel/ka nebo registrovaný partner/ka** **zákazníka** (podle zákona o registrovaném partnerství) nebo osoba jakéhokoliv pohlaví, se kterou **zákazník** sdílí domácnost po dobu alespoň tří měsíců, jako by byla jeho manžel/ka nebo registrovaný partner/ka.

#### **Plavba výletní lodí**

Plavba po moři nebo řece trvající celkem déle než tři dny, kdy jsou doprava a ubytování zajišťovány především oceánskou nebo říční osobní lodí.

#### **Pojistná doba**

Období krytí začínající v 00.01 hod nebo kdykoliv poté v okamžiku vydání **Pojistky** a končící datem ukončení **cesty** uvedeným v **Pojistce** **zákazníka**.

#### **Pojistka**

Dokument potvrzující uzavření Pojistné smlouvy a obsahující zákonné náležitosti týkající se Pojistné smlouvy. Pojistka je potvrzením, že byla uzavřena Pojistná smlouva.

#### **Pojištění obnosové**

Pojištění, jehož účelem je získání obnosu, tj. dohodnuté finanční částky v důsledku **pojistné události** ve výši, která je nezávislá na vzniku nebo rozsahu škody.

#### **Pojištění škodové**

Pojištění, jehož účelem je náhrada škody vzniklé v důsledku **pojistné události**.

#### **Pojistná událost**

Nahodilá událost krytá pojištěním.

#### **Pojišťovna**

Chubb European Group Limited, se sídlem Chubb Building, 100 Leadenhall Street, Londýn EC3A 3BP, Velká Británie, registrační číslo 01112892, společnost skupiny Chubb, jednající v České republice prostřednictvím svého odštěpného závodu Chubb European Group Ltd, organizační složka, IČ 278 937 23, Pobřežní 620/3, Praha 8, PSČ 186 00.

#### **Pojištěný dospělý**

Osoba uvedená v **Pojistce** ve věku od 18 do 64 let (včetně).

#### **Rodič nebo zákonný zástupce**

Osoba s rodičovskými povinnostmi nebo zákonný zástupce podle příslušných právních předpisů, zejm. § 892 a násl. zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník v platném znění.

#### **Spolucestující**

Osoba, pro níž **zákazník** zajistili účast na **cestě** a u níž nelze rozumně očekávat, že **zákazník** bude cestovat nebo bez ní pokračovat v **cestě**.

#### **Spoluúčast**

První částka uvedená v Přehledu pojistného plnění pro jakýkoliv **nárok**, kterou musí každý **pojištěný** uhradit za každý článek Pojistné smlouvy, podle něhož uplatňuje nárok.

#### **Úraz / nehoda**

Náhle identifikovatelná prudká vnější událost, která nastane náhodou a kterou nebylo možné očekávat; nebo nevyhnutelné vystavení nepříznivému počasí.

#### **Válka**

Ozbrojený konflikt mezi národy, invaze, nepřátelská akce, občanská válka nebo převzetí moci organizovanými nebo vojenskými silami.

#### **Veřejná doprava**

Jakýkoliv prostředek letecké, pozemní nebo vodní dopravy provozovaný na základě licence na přepravu cestujících hradících jízdné, který se řídí pravidelným zveřejněným jízdním řádem.

#### **Věkový limit**

64 let (včetně) a nižší věk ke dni uzavření této Pojistné smlouvy.

#### **V zahraničí**

Na jiných místech než ve České republice.

#### **Zákazník, Vy, pojištěný**

Všechny osoby uvedené v **Pojistce** spadající do příslušného **věkového limitu** s bydlištěm v České republice. Každá osoba je samostatně pojištěna, s výjimkou případů, kdy se jedná o **nezletilého**, ledaže cestuje s **pojištěným dospělým**.



### **Zimní sporty**

Jízda na krátkých lyžích typu bigfoot, jízda na bobech, běh na lyžích, lyžování na ledovci, lyžování s využitím vrtulníku, jízda na snowboardu s tažným drakem, chůze na lyžích, jízda na saních, jízda na monolyži, jízda na sněžných vozidlech, lyžování, akrobatické lyžování, lety na lyžích, skoky na lyžích, závodní lyžování, lyžařská turistika, jízda na skeletonu, jízda na krátkých lyžích typu snowblade, snowboarding, jízda na sněžném skútru, rychlobruslení, jízda na sněžném kluzáku.

### **Zkrátit, Zkrácený, Zkrácení**

Zkrácení **cesty zákazníka**

### **Z důvodu**

Přímo nebo nepřímo způsoben, vyplývající, v souvislosti.

## Ochrana údajů

**Zákazník** poskytuje osobní údaje **pojišťovně**, která je správcem údajů (jak je vymezeno zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů) a **pojišťovna** plně přijímá svou odpovědnost za ochranu soukromí zákazníků, zachování důvěrnosti a zabezpečení osobních údajů, které byly **pojišťovně** svěřeny.

Odkazuje-li **pojišťovna** tomto oznámení na osobní údaje, znamená to jakékoliv informace, které určují totožnost fyzické osoby, včetně citlivých osobních údajů (např. údajů o zdravotním stavu a onemocněních).

Odkazuje-li **pojišťovna** na **zákazníka** nebo osobní údaje **zákazníka**, zahrnuje to veškeré údaje, které určují totožnost jiné osoby, jejíž údaje poskytl **zákazník pojišťovně** (neboť **pojišťovna** bude předpokládat, že tyto osoby **zákazníka** jmenovaly, aby jednal jejich jménem). **Zákazník** se zavazuje přijmout jménem těchto osob oznámení o ochraně údajů od **pojišťovny**.

**Pojišťovna** použije osobní údaje **zákazníka** pro účely poskytování pojišťovacích služeb. Poskytnutím osobních informací souhlasí **zákazník** s tím, že jeho osobní údaje použije **pojišťovna**, společnosti skupiny **pojišťovny\***, zajišťovatelé **pojišťovny**, poskytovatelé služeb / obchodní partneři **pojišťovny** a zástupci **pojišťovny** pro administrativní záležitosti, zákaznické služby, řešení nároků, asistenční služby, profilování zákazníků a pro řízení a audit podnikatelské činnosti **pojišťovny**.

Osobní údaje **zákazníka** může **pojišťovna** předat jiným pojistitelům a regulatorním a donucovacím orgánům pro účely předcházení podvodům a finanční trestné činnosti nebo v případech, kdy právní předpisy vyžadují, aby tak **pojišťovna** učinila. **Pojišťovna** bude osobní údaje **zákazníka**, které představují citlivé osobní údaje (jak jsou vymezeny zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů) sdílet, pouze pokud získá konkrétní souhlas od **zákazníka** nebo od osobního zástupce jmenovaného **zákazníkem**, případně pokud to budou vyžadovat právní předpisy.

**Pojišťovna** může převést osobní údaje **zákazníka** do zemí mimo EHS se stejnou úrovní ochrany údajů jako v České republice, ale pokud tak **pojišťovna** učiní, zajistí, že budou zavedena příslušná

opatření na ochranu osobních údajů **zákazníka**.

Pokud o to **zákazník pojišťovnu** požádá, **pojišťovna** mu sdělí, jaké osobní údaje o **zákazníkovi** uchovává, a poskytne mu je v souladu s platnými právními předpisy. Pokud bude zjištěno, že jsou některé osobní údaje nesprávné, budou tyto údaje bezodkladně opraveny. **Pojišťovna** může monitorovat anebo nahrávat komunikaci se **zákazníkem** buď sama, nebo za využití uznávaných organizací, které si **pojišťovna** zvolí, aby zajistila odpovídající úroveň služeb a správy zákaznických účtů. **Pojišťovna** bude uchovávat údaje o **zákazníkovi** po přiměřeně dlouhou dobu.

**Zákazník** se může s dotazy ohledně osobních údajů obrátit na:

Tel: +420 234 749 672

Email: [travelinsurance@inservis.com](mailto:travelinsurance@inservis.com)

## Kontakt

---

Chubb European Group Ltd, organizační složka  
IBC, Pobřežní 620/3  
186 00, Praha 8  
Česká republika  
[www.chubb.com/cz](http://www.chubb.com/cz)

## O skupině Chubb

---

Skupina Chubb je celosvětově největším veřejně obchodovatelným pojistitelem v oblasti majetkového a neživotního pojištění. Se svými pobočkami v 54 zemích světa poskytuje skupina Chubb pojištění firemního i soukromého majetku a neživotní pojištění, úrazové pojištění a zdravotní připojištění, zajištění a životní pojištění, nabízené různým skupinám klientů. Společnost se vyznačuje rozsáhlým portfoliem nabízených produktů a služeb a bohatou distribuční kapacitou, výjimečnou finanční silou, vynikajícími výsledky při sjednávání pojištění, obsáhlými zkušenostmi při vyřizování pojistných nároků a množstvím lokálních poboček po celém světě.

Pojišťovací společnost Chubb využívají jak nadnárodní společnosti tak středně velké i malé podniky pro účely majetkového a neživotního pojištění a souvisejících služeb, majetní jedinci s vysokým čistým jměním hledající ochranu svého rozsáhlého majetku, fyzické osoby pořizující životní, úrazové pojištění, zdravotní připojištění, pojištění domácnosti i havarijní pojištění a jiná specializovaná pojistná krytí, společnosti a propojené osoby poskytující nebo nabízející programy úrazového a zdravotního pojištění i životního pojištění svým zaměstnancům nebo členům, a konečně i pojistitelé spravující rizika související se zajistným krytím.

Ústřední pojišťovací společnosti působící v rámci skupiny Chubb si u agentury Standard & Poor's drží rating na hodnotě AA, u agentury A.M.Best na hodnotě A++.

Mateřská společnost skupiny Chubb je kótována na Newyorské burze (NYSE: CB) a je součástí indexu S&P 500.

## Chubb. Insured.<sup>SM</sup>

Chubb cestovní pojištění je poskytováno společností Chubb European Group Limited, registrační číslo 1112892, registrovaná v Anglii & Walesu se sídlem 100 Leadenhall Street, Londýn, EC3A, oprávněná k podnikání Prudential Regulation Authority a a regulovaná Financial Conduct Authority a Prudential Regulation Authority, jednající v České republice prostřednictvím svého odštěpného závodu Chubb European Group Ltd, organizační složka, IČ 278 937 23, Pobřežní 620/3, Praha 8, PSČ 186 00. Podrobné informace jsou k dispozici na [www.fca.org.uk/register](http://www.fca.org.uk/register).