

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 SE provozující činnost v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby Chubb European Group SE, 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.

Erik Macalík
vedoucí odštěpného závodu
Chubb European Group SE, organizační složka

Přehled pojistného plnění

Článek	Výše pojistného plnění	Spoluúčast
1. Pojištění storna cesty	Cena letu ² plus až 12,500 Kč za nevyužité cestovní náklady	X
2. Pojištění nevyužité cesty	až 12,500 Kč	✓

¹ Spoluúčast ve výši 1,250 Kč platí pro každou část pojistného plnění za osobu, jak je zvýrazněno v Přehledu výše.

² Cena letu znamená celkové náklady na let zákazníka uvedené v potvrzení rezervace letu.

Výše 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 jakéhokoliv 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 jakéhokoliv důvodu, proč by mohla být zrušena nebo **zkrácena**, nebo jakýchkoliv 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.

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 bydlíště **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 niž 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;
- D. jakékoliv nepříznivé finanční situace, v jejímž důsledku zruší **zákazník cestu**, s výjimkou případů uvedených v článku Na co se krytí vztahuje.
- E. **Zákazník** nebo jeho **spolucestující** se rozhodne, že nechce cestovat, kromě případů, kde je důvod necestovat uveden v článku Na co se krytí vztahuje.
- F. Nezískání cestovního pasu, víza nebo nezbytného povolení pro **cestu zákazníka**.
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 zrušení 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.
- 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

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

k této škodě dojde po zahájení **cesty
zákazníka**.

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 vyššího standardu než ubytování nebo doprava v rámci **cesty**.
5. **Spoluúčast**.

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 Kubu / 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:

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

- Neužití léků nebo nepodstoupení léčby**
Pojištěný se rozhodne neužít léky nebo nepodstoupit jinou doporučenou léčbu předepsanou nebo nařízenou **lékařem**.
- Tropické nemoci v případě neočkování**
Tropické nemoci, pokud nebyl **pojištěný** očkován 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 očkován či neměl užívat předmětné léky.
- Úzkostné stavy nebo fobie**
Pojištěný trpí úzkostí související s cestováním nebo fobií.
- Měny**
Směna měny, zejména ztráta hodnoty nebo poplatky za směnu.
- Nezákonného jednání**
Jakékoliv nezákonné jednání **zákazníka**
- Alkoholu/drog**
 - 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

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

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 nenesे 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

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
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

Chubb European Group SE se řídí ustanoveními francouzského zákona o pojištění, s registračním číslem 450 327 374 RCS Nanterre se sídlem La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francie. Chubb European Group SE má plně splacený základní kapitál ve výši 896 176 662€. Chubb European Group SE je ve Francii oprávněna k podnikání a regulovaná Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Chubb European Group SE je rovněž registrována u České národní banky jako pojišťovna poskytující přeshraniční služby v České republice. Orgánem dohledu pro výkon činnosti v České republice je Česká národní banka.

Více informací o oprávnění Chubb European Group SE provozovat pojišťovací činnost naleznete na www.cnb.cz.

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, kožeshiny, 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 SE

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 jakéhokoli 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 SE se řídí ustanoveními francouzského zákona o pojištění, s reg. č. 450 327 374 RCS Nanterre a sídlem La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francie, jednající v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby Chubb European Group SE, 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

Pojišťovna používá osobní údaje poskytnuté **Zákazníkem** pro účely uzavření a správu Pojistné smlouvy, včetně jakýchkoli nároků z toho vzešlých.

Tyto údaje budou zahrnovat základní kontaktní údaje o **Zákazníkovi**, jako je jméno, adresa, číslo Pojistné smlouvy, nicméně mohou zahrnout i další, podrobnější údaje o **Zákazníkovi** (např. věk, zdravotní údaje, informace o majetku, historii pojistných nároků), pokud jsou vztaheny k nebezpečí, které **Pojišťovna** pojišťuje, službám, které **Pojišťovna** poskytuje, nebo k nárokům, které **Zákazník** oznamuje.

Pojišťovna je součástí globální skupiny a údaje **Zákazníka** mohou být sdíleny v rámci skupiny společností **Pojišťovny** v jiných zemích podle potřeby poskytnout krytí dle Pojistné smlouvy nebo úschově údajů **Zákazníka**. **Pojišťovna** také využívá služeb mnoha důvěryhodných poskytovatelů služeb, kteří budou mít k údajům **Zákazníka** rovněž přístup, a to dle pokynů a pod kontrolou **Pojišťovny**.

Zákazník má řadu práv ve vztahu ke svým osobním údajům, včetně práva přístupu k nim a, v některých případech, práva na výmaz.

Tento oddíl představuje zestručněné vysvětlení způsobu, jakým **Pojišťovna** používá osobní údaje **Zákazníka**. Pro více informací **Pojišťovna** důrazně doporučuje její uživatelsky přátelské Zásady ochrany osobních údajů, které jsou dostupné zde: <https://www.chubb.com/cz-cz/privacy.aspx>. Můžete nás kdykoliv požádat o tištěnou verzi Zásad ochrany osobních údajů, a to na e-mailové adrese: dataprotectionoffice.europe@chubb.com.

Kontakt

Chubb European Group SE, organizační složka
IBC, Pobřežní 620/3
186 00, Praha 8
Česká republika
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.™

Chubb cestovní pojištění je poskytováno Chubb European Group SE, společností, která se řídí ustanoveními francouzského zákona o pojištění, s registračním číslem 450 327 374 RCS Nanterre a sídlem La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francie. Chubb European Group SE má plně splacený základní kapitál ve výši 896 176 662€. Chubb European Goup SE provozuje svou činnost v České republice prostřednictvím odštěpného závodu zahraniční právnické osoby Chubb European Group SE, organizační složka, se sídlem Praha 8, Pobřežní 620/3, PSČ 186 00, identifikační číslo 278 93 723, zapsaného v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 57233. Chubb European Group SE je ve Francii oprávněna k podnikání a regulovaná Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09. Orgánem dohledu pro výkon činnosti v České republice je Česká národní banka; tato regulace může být odlišná od práva Francie.