

Vaša Poistná Dokumentácia

CHUBB®

Rady pre cestujúcich

Dôležité telefónne čísla

Poznačte si prosím nasledujúce telefónne čísla alebo si ich pridajte do **svojho** mobilu; **Môžete** ich potrebovať v prípade núdze alebo ak **si** potrebujete uplatniť **nárok**.

Chubb Asistenčná služba

V prípade naliehavých zdravotných problémov v cudzine kontaktujte **Chubb Asistenčnú službu** na čísle:

Tel.: **+421 268 622 443**

(24 hodín denne, 365 dní v roku)

Uplatnenie nárokov voči Chubb

Telefón: **+421 268 622 442**

(Pondelok - piatok od 9.00 do 16.30)

Email: travelinsurance@inservis.com

Chubb Služba zákazníkom

Telefón: **+421 268 622 442**

(Pondelok - piatok od 9.00 do 16.30)

Email: travelinsurance@inservis.com

Užitočné rady pre vaše poistenie

- Vezmite si so sebou na **Vašu Cestu** kópiu **Vašej** poisťky;
- Nahláste akúkoľvek **Stratu** alebo krádež v hoteli alebo miestnej polícii do 24 hodín a získajte od nich hlásenie;
- **Cennosti** si držte v bezpečí (napr. v bezpečnostnej schránke);
- Nenechávajte svoje **Cennosti** voľne položené alebo v zornom poli iných ľudí;
- Nechávajte si dostatok času, aby ste sa dostali na letisko, zaparkovali a prešli cez bezpečnostnú kontrolu. Pamätajte na rezervu pre meškanie v doprave alebo cestovaní
- Kontaktujte **Nás**, ak sa zmenil váš zdravotný stav, čo môže viesť k tomu, že budete musieť zrušiť alebo zmeniť **Vašu Cestu**
- Kontaktujte nás o radu predtým, ako **Vám** vzniknú náklady, na ktoré si budete uplatňovať **Nárok** na základe tejto poisťnej zmluvy na tel.: +421 268 622 442.

Očkovanie

Pri cestách do zahraničia môžete potrebovať ďalšie očkovanie. Skontrolujte si, či ho potrebujete ešte pred cestou na internetovej stránke:

http://www.uvzsr.sk/index.php?option=com_content&view=article&id=416:okovanie-pred-cestou-do-zahranicia&catid=68:epidemiologia&Itemid=76

EPZP

Ak cestujete do Európy (všetky krajiny EÚ, plus Island, Lichtenštajnsko, Nórsko a Švajčiarsko) mali by ste si zabezpečiť Európsky preukaz zdravotného poistenia (EPZP) a zobrať si ho so sebou keď cestujete. Toto **Vám** umožní využiť recipročné dohody v oblasti zdravotníctva, ktoré existujú s týmito krajinami a ak máte platný **Nárok** na náhradu liečebných nákladov na základe tohto Poistenia, nestrhneme **Vám Spoluúčasť**, ak náklady na **Váš Nárok** boli znížené tým, že ste využili **Váš** EPZP.

Viac informácií o EPZP:

<http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=sk>

Zrieknutie sa práva

Ak máte platný **Nárok** na náhradu výdavkov na zdravotnú starostlivosť na základe tohto Poistenia, ktorý je znížený tým, že ste

- použili EPZP; alebo
- využili recipročnú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti so **Slovenskou republikou**; alebo
- využili **Vaše** súkromné zdravotné poistenie v mieste ošetrovania,

neodpočítame **Vám spoluúčasť**.

Vedieť predtým, ako cestujete

Navštívte stránku

https://www.mzv.sk/web/en/consular_info/travel_checklist kde nájdete užitočný kontrolný zoznam toho, čo si treba pripraviť predtým, ako odcestujete do zahraničia.

Poradenstvo pri cestovaní

Toto Poistenie nepokrýva žiadnu **Cestu** do oblastí, kde Ministerstvo zahraničných vecí Slovenskej republiky vydalo varovanie pred cestami. Ak si nie ste istý, či bolo vydané varovanie pred cestou pre **Vašu** destináciu, skontrolujte si jeho web stránku.

Obsah

Rady pre cestujúcich	2
Dôležité telefónne čísla	2
Užitočné rady pre vaše poistenie	2
Očkovanie	2
EPZP	2
Zrieknutie sa práva	2
Vedieť predtým, ako cestujete	3
Poradenstvo pri cestovaní	3
Vitajte !	7
Tabuľka poistných plnení	8
Dôležité informácie	9
Ako si uplatniť Nárok	9
Ako zrušiť Poistenie	9
Všeobecné podmienky a všeobecné výluky	9
Poistené osoby	9
Definície	9
Deti	9
Cesty, ktoré sú kryté Poistením	9
Cesty, ktoré nie sú kryté Poistením	9
Poistné krytie, ktoré poskytujeme	9
Kedy spadáte pod poistné krytie	9
Kedy krytie automaticky končí	10
Automatické predĺženie Poistnej doby	10
Voľnočasové aktivity a športy	10
Chubb Asistenčné služby	12
Zdravotná záchranná služba a služba postúpenia požiadaviek	12
Osobné asistenčné služby	12
Oddiel 1 - Storno	14
Čo je kryté	14
Čo nie je kryté	14
Oddiel 2 – Liečebné náklady a repatriácia	16
Čo je kryté	16
Osobitné podmienky	16
Čo nie je kryté	17
Oddiel 3 – Nemocničná dávka	17
Čo je kryté	17
Čo nie je kryté	17
Oddiel 4 – Omeškanie / zrušenie cesty	18
Čo je kryté	18
Osobitné podmienky	18
Čo nie je kryté	18
Oddiel 5 – Zmeškaný odchod	19
Čo je kryté	19
Osobitné podmienky	19
Čo nie je kryté	19
Oddiel 6 –Skrátenie pobytu	20

Čo je kryté	20
Čo nie je kryté	20
Oddiel 7 – Osobné veci a batožina	21
Čo je kryté	21
Osobitné podmienky	21
Čo nie je kryté	21
Oddiel 8 – Zariadenia slúžiace na podnikanie	22
Čo je kryté	22
Osobitné podmienky	22
Čo nie je kryté	22
Oddiel 9 – Strata pasu / vodičského preukazu	22
Čo je kryté	22
Osobitné podmienky	23
Čo nie je kryté	23
Oddiel 10 – Osobná hotovosť	23
Čo je kryté	23
Osobitné podmienky	23
Čo nie je kryté	23
Oddiel 11 – Úraz	23
Čo je kryté	23
Osobitné podmienky	24
Čo nie je kryté	24
Oddiel 12 – Osobná zodpovednosť	24
Čo je kryté	24
Osobitné podmienky	24
Čo nie je kryté	24
Oddiel 13 – Výdavky na právne služby v cudzine	26
Čo je kryté	26
Osobitné podmienky	26
Čo nie je kryté	27
Všeobecné výluky	28
Uplatnenie Nároku	30
Nahlásenie strateného, odcudzeného alebo poškodeného majetku	30
Podmienky uplatnenia Nároku	31
Ostatné poistenia	31
Uplatnenie nami vyplatených Poistných plnení od iných	31
Dodržanie osobitných podmienok	31
Dodanie údajov a dokumentov	31
Vaša povinnosť vyhýbať sa alebo minimalizovať nárok	31
Ochrana majetku	31
Posielanie právnych dokumentov	31
Postúpenie	31
Veci, ktoré nesmiete urobiť	31
Uznanie našich práv	31
Podvodné nároky	32
Vyplácanie Nárokov	32
Všeobecné podmienky	33

Zmluva	33
Voľba práva	33
Práva tretích osôb	33
Súlad s požiadavkami Poistky	33
Zmena Vášho Poistenia	33
Zrušenie Vášho Poistenia	33
Všeobecné informácie o príslušných daňových predpisoch	33
Skreslenie skutočností a neinformovanie	34
Úrok	34
Bankové poplatky	34
Postup pri podávaní sťažností	34
Regulačný orgán (Prudential Regulation Authority) a Úrad pre finančné spravanie	34
Kompenzačný systém finančných služieb	34
Všeobecné definície	35
Ochrana osobných údajov	38
Kontaktujte nás	39
O Chubb	39

Vitajte !

Ďakujeme, že ste si zvolili Chubb cestovné poistenie.

Toto sú **Vaše** Poistné podmienky, ktoré spoločne s Vašou Poistkou a informáciami, uvedenými pri tom, ako ste žiadali o toto poistenie, tvoria poistnú zmluvu medzi **Vami** a **Nami**. Poistná zmluva je uzatvorená riadnym zaplatením poistného, keďže tento okamih sa pokladá za prijatie nášho návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy. Poistné krytie poskytované v rámci tohto Poistenia je poskytované spoločnosťou Chubb European Group SE, registrovanou pod č. 450 327 374 pre Francúzsko, s registrovaným sídlom na La tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francúzsko (**My/Nás/Nám**).

Na základe tohto Poistenia sa vypláca poistné plnenie v súlade s týmito Poistnými podmienkami v prípade, že ste:

- Museli zrušiť **Svoju Cestu** pred jej začiatkom; alebo
- Ochoreli alebo utrpeli zranenie; alebo
- Mali omeškanie na ceste; alebo
- utrpeli **Stratu** alebo škodu na **Vašom Osobnom majetku** alebo **Peniazoch**

všetko za predpokladu, že ste boli práve na **Ceste**.

Toto Poistenie nepokrýva:

- žiadny už predtým existujúci zdravotný stav; alebo
- manuálnu prácu všetkého druhu; alebo
- akúkoľvek **Cestu**, na ktorej je vykonávanie **zimných športov** hlavným dôvodom pre **Vašu** cestu.

Vy (ako je to uvedené v Poistke) a spoločnosť **Chubb** súhlasíte s tým, že zaplatíte poistné vo výške ako bolo dohodnuté. Poistka a tieto Poistné podmienky poskytujú úplné podmienky poistenia s **nami**. Potvrdzujete, že **My** sme ponúkli toto Poistenie a nastavili poistné na základe informácií, ktoré sme si vyžiadali a ktoré ste **Nám Vy** poskytli a že akákoľvek zmena v odpovediach, ktoré ste **Nám** poskytli, môže mať za následok zmeny podmienok Poistenia a/alebo zmenu vo výške poistného.

Mali by ste si starostlivo skontrolovať znenie Poistných podmienok a Poistky, aby ste sa ubezpečili, že sú správne a že spĺňajú **Vaše** požiadavky a okamžite **Nám** oznámiť, ak niečo nie je správne, pretože by to mohlo mať vplyv na poistné krytie v prípade **vzniku Nároku**. Tieto doklady by ste mali držať na bezpečnom mieste. Ste povinný nás informovať, ak sa zmenili **Vaše** potreby ohľadne Poistenia alebo akákoľvek informácia, ktorú ste **Nám** poskytli. Zmena okolností môže ovplyvniť poistné krytie, aj keď si myslíte, že zmena nie je významná a možno budeme musieť zmeniť toto Poistenie. Budeme aktualizovať Poistenie a vydáme novú Poistku vždy, keď sa dohodneme na zmene.

Tabuľka poistných plnení

Časť	Výška plnenia / Limit zodpovednosti	Spoluúč asť ¹
1. Storno	Cena letenky ² plus až do €500 za nevyužité cestovné náklady	X
2. Liečebné náklady a repatriácia		
A.		
i. a ii. Liečebné náklady a náklady na núdzovú repatriáciu	Až do €250.000	✓
iii. Cestovné náklady	€60 na deň až do max. €600	
B. Náklady sprevádzajúcej osoby	€60 na deň až do max. €600	✓
C. Kremácia, pohrebné alebo prepravné poplatky	Až do €5.000	✓
D. Akútne zubné ošetrovanie	až do €250	✓
3. Nemocničná dávka	€15 za každých celých 24 hodín až do max. €750	X
4. Omeškanie/zrušenie cesty		
A. Každých celých 12 hod.	€75 až do max. výšky €300	X
B. Zrušenie	Až do €500	✓
5. Zmeškaný odchod	až do €200	✓
6. Skrátenie pobytu	až do €500	✓
7. Osobné veci a batožina		
A. Strata, poškodenie alebo krádež	až do €1.500	✓
Limit na 1 položku	€250	
Cennosti celkom	až do €250	
Športové vybavenie celkom	až do €250	
B. Oneskorená batožina	až do €200	X
8. Zariadenia slúžiace na podnikanie		
A. Strata, poškodenie alebo krádež	€1.500	✓
Limit na 1 položku	€250	
Limit na Cennosti	€250	
B. Prenájom Zariadení slúžiacich na podnikanie	€50 za každých celých 24 hodín, maximálne €250	X
9. Strata pasu / vodičského preukazu, náklady na obstaranie dočasných dokladov	až do €250	X
10. Osobná hotovosť	Až do €300	✓
11. Úraz	až do €10.000	X
12. Osobná zodpovednosť	až do €1.000.000	✓
13. Výdavky na právne služby v cudzine	až do €10.000	X

¹ €50 spoluúčast sa vzťahuje na každú časť plnenia na osobu tak ako je to uvedené v tabuľke vyššie.

² Náklady na letenku znamenajú celkové náklady Vášho letu tak ako sú uvedené na Vašom potvrdení rezervácie letu.

Vyššie uvedená tabuľka ukazuje maximálne sumy, ktoré sú kryté v rámci poistenia na osobu.

Dôležité informácie

Ako si uplatniť Nárok

Pokyny ako si uplatniť **Nárok** v rámci tohto Poistenia sú podrobne uvedené na str. 29 týchto Poistných podmienok.

Ako zrušiť Poistenie

Pokyny ako zrušiť toto Poistenie sú podrobne popísané na str. 34 týchto Poistných podmienok.

Všeobecné podmienky a všeobecné výluky

Existujú určité podmienky a výluky, ktoré platia pre všetky časti tohto Poistenia a tieto sú popísané na str. 29 až 30 a 34 až 35 týchto Poistných podmienok.

Poistené osoby

Všetky **Poistené osoby** v rámci tohto Poistenia musia mať:

1. trvalý pobyt v **Slovenskej republike** a nachádzať sa v **Slovenskej republike** v čase zakúpenia tohto Poistenia; a
2. 64 rokov alebo menej v čase zakúpenia tohto Poistenia.

Definície

Niektoré slová v rámci tohto Poistenia majú špecifický význam. Tento špecifický význam majú kdekoľvek sa vyskytnú v rámci tohto Poistenia a sú zvýraznené tučným písmom a veľkými písmenami. Všetky definície sa vzťahujú na toto Poistenie ako celok a sú podrobne popísané na str. 36 až 38 v týchto Poistných podmienkach.

Deti

Deti budú kryté len v tom prípade, ak cestujú spolu s dospelou osobou, ktorá je uvedená v časti **Poistená osoba(-y)** v Poistke.

Cesty, ktoré sú kryté Poistením

Cesta do Zahraničia počas **Poistnej doby**, ktorá je výhradne v rámci Destinácie uvedenej v Poistke, pokiaľ **Ste** si rezervovali spätný let do **Vašej** krajiny pôvodu pred odchodom na **Vašu cestu**.

Cesty, ktoré nie sú kryté Poistením

Nebudeme kryť žiadnu **Cestu**,

- ktorá zahŕňa manuálnu prácu akéhokoľvek druhu;
- na ktorej sú **Zimné športy** hlavným dôvodom **Vašej** cesty;
- ak idete na **Plavbu**;
- v ktorej cestujete konkrétne za účelom získania lekárskeho, stomatologického alebo kozmetického ošetrovania;
- ak **Vám Váš lekár** neodporučil cestovať alebo ak máte terminálnu prognózu;
- keď v deň, kedy bola rezervovaná (alebo začala **Poistná doba**, ak je to neskôr), ste **Vy** alebo **Vaša Spolucestujúca osoba** vedeli o akomkoľvek dôvode, prečo by mohla byť zrušená alebo **Skrátená**, alebo akejkoľvek okolnosti, ktoré by sa dali dôvodne predpokladať, že povedú k vzniku **Nároku** v rámci tohto Poistenia;
- týkajúcu sa cesty do oblastí, na ktoré Ministerstvo zahraničných vecí Slovenskej republiky vydalo výstrahu proti 'všetkým cestám'. Ak si nie ste istý, či pre vašu destináciu existuje výstraha pred cestovaním, prosím skontrolujte si to na jeho internetovej stránke <https://www.mzv.sk/cestovanie-a-konzularne-info>.

Poistné krytie, ktoré poskytujeme

Maximálna čiastka, ktorú zaplatíme v rámci každého Oddielu, je uvedená v Tabuľke poistných plnení na str. 7 týchto Poistných Podmienok.

Kedy spadáte pod poistné krytie

1. Krytie storna podľa Oddielu 1 začína keď je **Cesta** zarezervovaná alebo od začiatočného dátumu a času uvedeného v Poistke podľa toho, ktorý je neskôr. Končí sa, keď **Vaša Cesta** začína.
2. Poistné krytie v rámci všetkých ostatných Oddielov platí pre **Cestu**, ktorá sa uskutočňuje počas **Poistnej doby**.

Kedy krytie automaticky končí

Všetko poistné krytie skončí, keď sa skončí **Poistná doba**.

Automatické predĺženie Poistnej doby

Ak sa nemôžete vrátiť domov z **Cesty** predtým, ako **Vaše** poistné krytie skončí, **Vaše** Poistenie bude automaticky predĺžené bez príplatku o dobu:

- Až 14 dní, ak **Verejná doprava**, na ktorú máte rezerváciu na cestu ako cestujúci s lístkom sa nečakane omešká, je zrušená alebo **Skrátená** z dôvodu **Nepriaznivého počasia**, štrajku, alebo mechanickej poruchy; alebo
- až 30 dní (alebo akúkoľvek dlhšiu dobu odsúhlasenú písomne **Nami** pred uplynutím tohto automatického predĺženia) ak sa nemôžete vrátiť do svojho bydliska **Z dôvodu**:
 - ak ste boli zranení alebo ste ochoreli alebo ste boli daný do karantény počas **Cesty**
 - ak ste museli zostať na odporúčanie lekára s inou **Poistenou osobou** uvedenou v **Poistke**, ktorá je zranená alebo ochorela alebo je v karanténe počas **Cesty**.

Voľnočasové aktivity a športy

Ste automaticky krytý, ak sa zúčastňujete na niektorej z voľnočasových aktivít alebo športov vymenovaných v tejto časti, na rekreačnej báze počas **Vašej Cesty**, s výhradou ustanovení, obmedzení alebo výnimiek uvedených pri príslušnom športe alebo aktivite a za predpokladu, že:

1. Nebolo **Vám** odporúčané **Lekárom**, aby ste sa nezúčastňovali na takomto športe alebo aktivite;
2. Máte na sebe odporúčané/ uznané bezpečnostné vybavenie;
3. Dodržiavate bezpečnostné predpisy, pravidlá a predpisy, ako je uvedené organizátormi/poskytovateľmi aktivity;
4. Nezávodíte ani nesúťažíte ani netrénujete na rýchlostné alebo časové súťaže akéhokoľvek druhu; a
5. Nie je to hlavný dôvod **Vašej Cesty**.

Dôležitá poznámka

Ak voľnočasová aktivita alebo šport nie je uvedený v zozname, neposkytneme poistné krytie na základe tohto Poistenia.

- Lukostreľba (za predpokladu, že sa vykonáva pod dohľadom kvalifikovanej osoby)
- Zápasenie
- Bedminton
- Basketbal
- Plážový basketbal
- Plážový kriket
- Plážový futbal
- Plážový volejbal
- Bocce
- Bodyboarding
- Bowls
- Bowling
- Kanoistika, kajakovanie a raftovanie len na vnútrozemských tokoch (s výnimkou divokej vody)
- Jazda na koči alebo saniach
- Streľba na hlinené holuby (poskytované a pod dohľadom kvalifikovanej osoby)
- Kriket
- Krokiet
- Curling
- Bicyklovanie (okrem BMX a/alebo horská cyklistika)
- Rybolov v hlbokých vodách (okrem súťaží)
- Suché lyžovanie
- Jazda na slonovi (menej ako 2 dni)
- Hrebeňová turistika
- Šermovanie (poskytované pod dohľadom kvalifikovanej osoby)
- Lov rýb, rybárčenie (len na vnútrozemských tokoch)
- Footbag (hekísek)
- Americký futbal (v rámci zväzu)
- Motokáry (za predpokladu, že máte na sebe bezpečnostnú helmu)
- Golf
- Hádzaná
- Turistika, horská turistika (do 1000 m n.m. bez sprievodcu alebo bez potreby lana)
- Jazda na koni (za predpokladu, že tam nie je poľovanie, skákanie alebo polo)
- Let teplovzdušným balónom (za predpokladu, že je profesionálne)

- | | |
|---|--|
| <p>organizovaný a Vy cestujete len ako pasažier)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Korčuľovanie (okrem ľadového hokeja a rýchlokorčuľovania) • In line korčuľovanie • Hod oštepom • Jazda na vodnom skútri • Korfbal • Lakros • Jazda na kolieskových lyžiach • Laserové hry • Skoky do diaľky • Maxi-basketbal • Mini-basketbal • Jazdenie na motocykloch do 125cc s podmienkou, že máte na sebe bezpečnostnú helmu a máte platný (a nie provizórny) vodičský preukaz na motorku v Slovenskej republike, ak Vy máte motorku pod kontrolou • Nohejbal • Paddleball • Parascending (poskytované nad vodou) • Jazdenie na poníkoch • Raketbal • Prechádzky (do 1.000 m.n.m., kryté len vtedy, ak sa nevyžaduje sprievodca alebo laná) • Korčuľovanie (s 1 radom kolies) • Korčuľovanie (s 2 radmi kolies) • Rounders • Veslovanie (len na vnútrozemských tokoch) • Beh (rekreačný) • Safari (len s kamerou a profesionálne organizované) • Sail boarding • Plachtenie alebo jachting (len na vnútrozemských a pobrežných vodách) • Potápanie (do hĺbky nepresahujúcej 18m a za predpokladu, že Vás | <p>sprevádza kvalifikovaný inštruktor alebo Vy ste kvalifikovaný a nepotápate sa sám)</p> <ul style="list-style-type: none"> • šnorchlovanie • Futbal • Squash • Softball • Streetball • Surfing • Plávanie • Stolný tenis • Tenis • Skákanie na trampolíne • Trekking (až do výšky 1.000 m.n.m., kryté len v prípade, ak sa nevyžaduje sprievodca alebo istenie) • Trojskok • Prefahovanie • Twirling • Volejbal • Vodné pólo • Vodné lyžovanie • Wind surfing <p>Prosím pozrite sa na príslušné výnimky v rámci každého Oddielu Vášho Poistenia a na Všeobecné výluky, ktoré platia aj naďalej. Upozorňujeme konkrétne na výluku podľa Oddielu 11 – Osobná zodpovednosť týkajúcu sa vlastníctva, držby alebo používania vozidiel, lietadla, vznášadla, vodného skútra, strelných zbraní alebo budov.</p> |
|---|--|

Chubb Asistenčné služby

Chubb Asistenčné služby môže poskytnúť celý rad asistenčných a zdravotníckych služieb, pokiaľ ste na **Ceste v Zahraničí**. Skontrolujte si, či máte so sebou detaily tohto Poistenia, vrátane čísla Poistky a **Poistnú dobu**, keď budete volať.

Ak chcete kontaktovať **Chubb Asistenčné služby**, volajte: **+421 268 622 443**

Zdravotná záchranná služba a služba postúpenia požiadaviek

Ak sa zraníte alebo ochoriete v **Zahraničí**, musíte kontaktovať **Chubb Asistenčné služby** okamžite, ak potrebujete nemocničnú hospitalizáciu, ošetrovanie u špecialistu, lekárske testy, sken alebo sa musíte vrátiť späť do **Slovenskej republiky**.

Ak toto nemôžete urobiť sami, musíte zabezpečiť osobného zástupcu (napríklad, partnera alebo rodiča), aby to pre **Vás** urobil. Ak toto nie je možné, pretože **Váš** stav je vážny, **Vy** alebo **Váš** osobný zástupca musíte kontaktovať **Chubb Asistenčné služby** čo najskôr ako je to možné.

Ak **Chubb Asistenčné služby** nie sú kontaktované, môžeme odmietnuť **Váš Nárok** alebo znížiť jeho úhradu.

Vo všetkých ostatných prípadoch máte nárok na využitie **Chubb Asistenčných služieb**, ktorých detaily sú uvedené v tejto časti podľa potreby.

Chubb Asistenčné služby – Zdravotná záchranná služba a služba postúpenia požiadavky môže pomôcť:

- A. Platenie účtov – ak ste boli prijatý do nemocnice v **Zahraničí**, nemocnica alebo ošetrojúci **Lekár(-i)** budú kontaktovaný a môže byť garantovaná úhrada ich poplatkov až do výšky limitov Poistenia, aby ste nemuseli platiť zo svojich vlastných finančných prostriedkov.
- B. Pri návrate späť do **Slovenskej republiky** – ak si **Lekár** zvolený **Chubb Asistenčnými službami** myslí, že liečenie v **Slovenskej republike** je vhodnejšie, môže byť zabezpečený transfer pravidelnými dopravnými službami alebo leteckou alebo cestnou záchrannou službou, ak je počas **Cesty** potrebná naliehavšia

liečba a/alebo starostlivosť špecialistov.

- C. Zabezpečenie lekárskeho poradenstva
 - i) ak potrebujete naliehavú konzultáciu alebo liečbu v **Zahraničí**, **Chubb Asistenčné služby** poskytnú mená a adresy miestnych **Lekárov**, nemocníc, kliník a zubných lekárov a ich konzílium **Lekárov** poskytne telefonicky lekársku radu.
 - ii) Ak je to potrebné, **Chubb Asistenčné služby** zabezpečia, aby Vám **Lekár** zavolať alebo aby ste boli prijatý do nemocnice.
- D. **Deti bez dozoru** – v prípade, ak je **Dieťa** ponechané bez dozoru na **Ceste v Zahraničí**, pretože ste boli hospitalizovaný alebo indisponovaný, **Chubb Asistenčné služby** môžu zorganizovať ich návrat domov, vrátane vhodného sprievodu, ak je to potrebné.

Upozorňujeme, že hoci **Vám** nebude účtované poradenstvo ani asistenčné služby, budete zodpovedný za náklady a poplatky za služby, ktoré vám boli poskytnuté, ak nie sú zahrnuté ako súčasť platného **Nároku** podľa tohto Poistenia.

Osobné asistenčné služby

- Služby v rámci tejto časti poskytujú **Chubb Asistenčné služby** a sú k dispozícii len počas **Cesty v Zahraničí**.
- Jedná sa o nepoistené uľahčujúce služby využívajúce bohaté skúsenosti a kontakty **Chubb Asistenčných služieb**. Akékoľvek vzniknuté náklady, napríklad za odovzdávanie správ, musia byť uhradené **Chubb Asistenčným službám**, pokiaľ nie sú súčasťou úspešného **Nároku** v rámci príslušného Oddielu týchto Poistných podmienok.

Chubb Asistenčné služby – Osobné asistenčné služby môžu pomôcť nasledovne:

- A. **Núdzový prevod finančných prostriedkov**
Prevod mimoriadnych finančných prostriedkov až do výšky €250 na **Cestu**, ak na mieste nie je možný prístup k bežným finančným/bankovým zdrojom. Na úhradu

Chubb Asistenčných služieb

musíte umožniť **Chubb**

Asistenčným službám prístup k Vašej kreditnej karte alebo nabiť kartu čiastkou prevodu alebo vykonať alternatívne opatrenia na vloženie prostriedkov na účet **Chubb Asistenčných služieb v Slovenskej republike**. Ak je potrebný núdzový prevod **Z dôvodu** odcudzenia alebo **Straty** osobných peňazí, môže sa uplatniť **Nárok** podľa tohto Poistenia.

- B. **Odvzdanie odkazu**
Prenos urgentných odkazov príbuzným alebo obchodným partnerom, ak zdravotné alebo cestovné problémy narušia cestovný plán **Vašej Cesty**.
- C. **Náhradné cestovné doklady**
Pomoc s náhradou **Stratených** alebo ukradnutých lístkov a cestovných dokladov a odporúčenie na vhodné cestovné kancelárie. **Chubb Asistenčné služby** nepreplatí žiadnu položku.
- D. **Núdzová prekladateľská služba**
Prekladateľská služba, ak miestny poskytovateľ asistenčnej služby nehovorí po slovensky alebo anglicky.
- E. **Právna pomoc**
Postúpenie na miestneho slovensky alebo anglicky hovoriaceho právnikovi, ambasádu alebo konzulát, ak je potrebné právne poradenstvo a zariadenie zaplata prímerných núdzových právnych výdavkov alebo kaucie, pod podmienkou garancie na ich splatenie.

Oddiel 1 - Storno

Čo je kryté

Vrátíme **Vám** nevyužitú cestovnú a/alebo ubytovacie náklady až do výšky, ktorá je uvedená v Tabuľke poistného plnenia (vrátane záloh, ktoré boli dopredu rezervované a vyplatené predtým, ako ste začali **Vašu Cestu**), ktoré ste zaplatili alebo ste zmluvne viazaný zaplatiť a ktoré sa nedajú získať späť zo žiadneho iného zdroja, ak sa stane nevyhnutným stornovať **Cestu Z dôvodu**, že:

- Vy alebo spolucestujúca osoba (-y)**
 - umiera; alebo
 - utrpel vážne zranenie; alebo
 - náhle alebo vážne ochorel; alebo
 - trpí komplikáciami v tehotenstve, ak vznikli akútne ako dôsledok komplikácií (ak sú tieto komplikácie diagnostikované **Lekárom**, ktorý sa špecializuje na pôrodníctvo); alebo
 - ste boli povinne zaradený do karantény na príkaz ošetrojúceho **Lekára**;
za predpokladu, že takéto storno bolo ošetrojúcim **Lekárom** potvrdené ako z lekárskeho hľadiska nevyhnutné.
- Váš Blízky člen rodiny** alebo **Blízky kolega** alebo **Blízky člen rodiny Vášho Spolucestujúceho** alebo **Blízky kolega** alebo niekto, s kým ste zariadili, aby zostal s **Vami** na **Vašej Ceste**:
 - umiera; alebo
 - utrpel vážne zranenie; alebo
 - náhle alebo vážne ochorel; alebo
 - trpí komplikáciami v tehotenstve, ak vznikli akútne ako dôsledok komplikácií (ak sú tieto komplikácie diagnostikované **Lekárom**, ktorý sa špecializuje na pôrodníctvo);
za predpokladu, že takéto dôvody na storno potvrdil **Lekár**.
- Polícia vyžaduje **Vašu** prítomnosť alebo prítomnosť **Spolucestujúcej osoby** po vlámaní alebo pokuse o vlámanie do **Vášho** bydliska alebo bydliska **Spolucestujúcej osoby**.
- Vážny požiar alebo povodeň poškodili **Vaše** bydlisko alebo bydlisko **Spolucestujúcej osoby** za predpokladu, že takéto škoda vznikla v

rámci 7 dní bezprostredne pred začatím **Vašej Cesty**.

- Povinná účasť na súde alebo predvolanie na súd pre **Vás** alebo **Spolucestujúcu osobu**,
- Vy** alebo **Spolucestujúca osoba** ste boli prepustený zo zamestnania a prihlásili ste sa do evidencie nezamestnaných.

Čo nie je kryté

- Akýkoľvek **nárok z dôvodu**
 - Akékoľvek už existujúceho zdravotného stavu, ktorý postihuje ktorúkoľvek osobu, na ktorej závisí **Vaša Cesta**, ktorý bol diagnostikovaný, liečený alebo vyžadoval hospitalizáciu alebo ambulantné ošetrovanie kedykoľvek predtým, ako bola **Vaša Cesta** zarezervovaná (alebo pred začiatkom **Poistnej doby**, ak začala neskôr), ktorý môže mať za následok, že by ste museli zrušiť **Vašu Cestu**;
 - Účasť na súde alebo predvolanie na súd, ak ste **Vy** alebo **Spolucestujúca osoba** boli povolaný ako znalec alebo ak **Vaše** alebo ich povolanie by za normálnych okolností vyžadovalo dostavenie sa na súd;
 - Prepustenia z práce, ak ste **Vy** alebo **Spolucestujúca osoba**:
 - boli nezamestnaný alebo ste vedeli, že sa môžete stať nezamestnaným v čase, kedy bola **Cesta** zarezervovaná;
 - boli dobrovoľne prepustený alebo boli prepustený z dôvodu pochybenia alebo po odstúpení z funkcie;
 - SZČO alebo pracovník na zmluvu;
 - akákoľvek nepriaznivá finančná situácia, ktorá spôsobuje, že stornujete **Vašu Cestu**, iná ako sú dôvody, ktoré sú uvedené v časti 'Čo je kryté'.
 - Vy** alebo **Spolucestujúca osoba(-y)** ste sa rozhodli, že nechcete cestovať, pokiaľ dôvod prečo necestujete je uvedený v časti 'Čo je kryté'.

- F. Neschopnosť získať potrebný pas, víza alebo povolenie pre **Vašu Cestu**.
- 2. Akákoľvek strata, poplatok alebo výdavok **Z dôvodu**:
 - A. Oneskorenia pri oznámení tour operátorovi, cestovnej kancelárii alebo poskytovateľovi prepravy alebo ubytovania, že je potrebné zrušiť rezerváciu;
 - B. Reštriktívnych predpisov zo strany vlády ktorejkoľvek krajiny.
 - 3. Akýkoľvek poplatok alebo výdavok zaplatený alebo uhradený alebo vysporiadaný použitím akéhokoľvek druhu zľavového kupónu alebo bodov, timesharingu, alebo schémou dovolenkových bodov alebo akýkoľvek **Nárok** na manažérske poplatky, náklady na údržbu alebo výmenné poplatky spojené v súvislosti s timesharingom alebo obdobnými opatreniami.

Oddiel 2 – Liečebné náklady a repatriácia

Čo je kryté

V prípade, ak sa počas **Cesty v Zahraničí**:

1. zraníte; alebo
2. ochoriete (vrátane komplikácií v tehotenstve, ak boli diagnostikované **Lekárom** alebo špecialistom v pôrodníctve za predpokladu, že cestujete medzi 28. a 35. týždňom tehotenstva a získali ste písomné potvrdenie od **Lekára** o Vašej spôsobilosti cestovať najneskôr 5 dní pred zahájením **Vašej Cesty v Zahraničí**);

Vyplatíme až do sumy uvedenej v Tabuľke poistných plnení za:

- A. i) Liečebné náklady
Všetky z lekárskeho hľadiska nevyhnutné náklady, ktoré vznikli mimo **Slovenskej republiky** za nemocničné, ambulantné chirurgické alebo iné diagnostické alebo nápravné ošetrovanie, dané alebo predpísané **Lekárom** a vrátane poplatkov za pobyt v nemocnici;
 - ii) Náklady núdzovej repatriácie
Všetky primerané náklady, ktoré sú z lekárskeho hľadiska nevyhnutné a vzniknú **Chubb Asistenčným službám** pre **Váš** návrat do **Vášho** bydliska v **Slovenskej republike**; alebo na **Váš** presun do najvhodnejšej nemocnice v **Slovenskej republike**; ak je to z lekárskeho hľadiska nevyhnutné.
 - iii) Cestovné náklady
Všetky nevyhnutné a primerané náklady na ubytovanie (len izba) a cestovné náklady, ktoré vzniknú so súhlasom **Chubb Asistenčných služieb** v prípade, ak je to z lekárskeho hľadiska nevyhnutné, aby ste zostali v **Zahraničí** aj po **Vašom** plánovanom dátume návratu do **Slovenskej republiky**, vrátane cestovných nákladov na cestu späť do **Slovenskej republiky** ak nemôžete použiť **Váš** pôvodný spätičný cestovný lístok.
- B. Sprievodné cestovné výdavky
Všetky nevyhnutné a primerané

náklady na ubytovanie (len izba) a cestovné výdavky, ktoré vznikli so súhlasom **Chubb Asistenčných služieb**, ktoroukoľvek ďalšou osobou v prípade, ak sa na základe lekárskeho odporúčania vyžaduje, aby **Vás** sprevádzala alebo odprevadila **Dieťa** domov do **Slovenskej republiky**.

- C. Poplatky za kremáciu, pohrebné alebo prepravné náklady, ak zomriete v **Zahraničí**
 - i) kremačné alebo pohrebné poplatky v krajine, v ktorej zomriete; alebo
 - ii) prepravné náklady na návrat **Vášho** tela alebo popola späť do **Slovenskej republiky**.
- D. Akútne zubné ošetrovanie
Všetky z lekárskeho hľadiska nevyhnutné a primerané náklady na poskytovanie akútneho zubného ošetrovania výlučne pre úľavu od bolesti, mimo **Slovenskej republiky**.

Osobitné podmienky

1. V prípade, ak ste sa zranili alebo ste ochoreli v **Zahraničí**, musíte dodržať postup podrobne popísaný v časti 'Uplatnenie nároku' na strane 29 týchto Poistných podmienok. Ak ho nedodržíte, môžeme odmietnuť **Váš Nárok** alebo znížiť sumu, ktorú **Vám** uhradíme.
2. **Chubb Asistenčné služby** oprávnené:
 - A. presunúť **Vás** z jednej nemocnice do inej; a/alebo
 - B. vrátiť **Vás** do bydliska v **Slovenskej republike**; alebo presunúť **Vás** do najvhodnejšej nemocnice v **Slovenskej republike**; kedykoľvek, ak sa **Chubb Asistenčné služby** domnievajú, že je to nevyhnutné a bezpečné.
3. Dodatočné cestovné a hotelové náklady musia byť vopred schválené zo strany **Chubb Asistenčných služieb**.
4. Všetky originály potvrdení musia byť ponechané a poskytnuté na podporu **Nároku**.

Čo nie je kryté

1. Akýkoľvek **Nárok V dôsledku** akéhokoľvek predtým existujúceho zdravotného stavu, ktorý bol diagnostikovaný, liečený alebo vyžadoval hospitalizáciu alebo ambulantnú liečbu kedykoľvek predtým, ako bola **Vaša Cesta** zarezerovaná (alebo pred začiatkom **Poistnej doby**, ak začala neskôr);
2. Akékoľvek ošetrovanie alebo chirurgický zákrok alebo výskumné testy:
 - A. Nepotvrdené ako z lekárskeho hľadiska nevyhnutné; alebo
 - B. Nesúvisiace priamo s úrazom alebo ochorením, pre ktoré ste boli prijatý do nemocnice.
3. Chirurgický zákrok, lekárska alebo preventívna liečba, ktorá sa podľa názoru ošetrojúceho **Lekára** môže odložiť až do návratu do **Slovenskej republiky**.
4. Akékoľvek náklady vzniknuté na základe **Vášho** rozhodnutia nezmeniť nemocnicu alebo vrátiť sa do **Slovenskej republiky** po dátume, kedy podľa názoru **Chubb Asistenčných služieb**, ste tak mali urobiť.
5. Kozmetická chirurgia.
6. Liečba alebo služby poskytované ktorýmkoľvek rekonvalescenčným zariadením alebo opatrovateľským domovom, rehabilitačným centrom alebo zdravotnými kúpeľmi.
7. Akékoľvek lekárske ošetrovanie, za ktorým ste cestovali do **Zahraničia**.
8. Lieky, ktoré beriete pred a ktoré **budete** musieť naďalej brať počas **Cesty**.
9. Akékoľvek výdavky vzniknuté v **Slovenskej republike**.
10. Akékoľvek dodatočné cestovné náklady a náklady na ubytovanie, ktoré vznikli a ktoré neboli vopred schválené zo strany **Chubb Asistenčných služieb**.
11. Ubytovanie a cestovné náklady, kde použitá doprava a /alebo ubytovanie je na vyššej úrovni než je úroveň **Cesty**.
12. Akékoľvek dodatočné náklady na ubytovanie v jednoposteľovej alebo privátnej izbe.
13. Kremačné alebo pohrebné náklady v **Slovenskej republike**.
14. Náklady na lekárske alebo chirurgické ošetrovanie akéhokoľvek druhu, ktoré **Poistená osoba** prijala neskôr ako 52 týždňov od dátumu úrazu alebo začiatku choroby.
15. **Spoluúčasť**, okrem prípadu, kedy ste získali zníženie nákladov na liečebné náklady použitím Európskeho preukazu zdravotného poistenia (EPZP) v Európskej únii, (vrátane Islandu, Lichtenštajnska, Nórska a Švajčiarska), ak vyžadujete lekárske ošetrovanie pokým ste v krajine.
16. Akýkoľvek **Nárok**, ak ste cestovali napriek rade **Vášho Lekára**.
17. Akákoľvek komplikácia v tehotenstve, ktorá **Vám** bola známa v čase cesty.

Oddiel 3 – Nemocničná dávka

Čo je kryté

Ak ste prijatý do nemocnice ako nemocničný pacient počas **Cesty V dôsledku** úrazu alebo choroby, na ktoré máte platný **Nárok** podľa Oddielu 2 – Liečebné náklady a repatriácia, zaplatíme sumu poistného plnenia, ktorá je uvedená v Tabuľke poistných plnení za každých ukončených 24 hodín, počas ktorých zostávate hospitalizovaný, až do maximálnej sumy uvedenej v Tabuľke poistných plnení.

Čo nie je kryté

Nepreplatíme čas, ktorý ste strávili v inštitúcii, ktorá nie je uznaná ako nemocnica v krajine liečby.

Oddiel 4 – Omeškanie / zrušenie cesty

Čo je kryté

Ak meškáte minimálne 12 hodín pri začatí **Vašej** medzinárodnej alebo pri záverečnej časti **Vašej** medzinárodnej spiatočnej **Cesty** v dôsledku toho, že plánovaný odchod **Verejnej dopravy** je ovplyvnený štrajkom; protestnou akciou; **Nepriaznivým počasím**; mechanickou poruchou alebo zákazom štartu lietadla **v dôsledku** mechanickej alebo konštrukčnej vady, buď:

- A. Vyplatíme poistné plnenie za meškanie dopravy uvedené v Tabuľke poistných plnení; alebo
- B. Ak zrušíte **Vašu Cestu** po meškanií najmenej 24 hodín od plánovaného medzinárodného odchodu, vrátime **Vám** nevyužitú cestovnú a ubytovacie náklady až do výšky uvedenej v Tabuľke poistných plnení, ktoré ste zaplatili alebo ste zmluvne viazaný zaplatiť a ktoré sa nedajú získať späť z iného zdroja.

Osobitné podmienky

1. **Váš Nárok** môžete uplatniť buď podľa bodu A alebo podľa bodu B vyššie, nie oboje.
2. Musíte:
 - A. vybaviť check-in pred plánovaným časom odletu uvedeným na **Vašom** cestovnom itinerári; a
 - B. dodržiavať zmluvné podmienky cestovnej agentúry, tour operátora a poskytovateľov dopravy; a
 - C. poskytnúť **Nám** písomne detaily od prevádzkovateľa **Verejnej dopravy** popisujúce dĺžku a dôvod meškania; a
 - D. si rezervovať primeraný čas na to, aby ste dorazili na miesto odchodu včas.

Čo nie je kryté

1. Akýkoľvek **Nárok V dôsledku**:
 - A. **Vyradenia Verejnej dopravy** z prevádzky na pokyn Úradu pre civilné letectvo, úradu pre prístavy alebo podobného úradu;
 - B. Štrajku, ak začal alebo bol oznámený predtým ako ste si zabezpečili toto poistenie;
 - C. Akékoľvek cesty **Verejnou dopravou**, ktorá začína a končí v krajine, z ktorej ste odchádzali.
2. Akýkoľvek poplatok alebo výdavok zaplatený alebo uhradený s použitím akéhokoľvek druhu zľavového kupónu alebo bodov, timesharingu, schémou dovolenkových bodov alebo akýkoľvek **Nárok** na manažérske poplatky, náklady na údržbu alebo výmenné poplatky vo vzťahu k timesharingu alebo podobným dohodám.
3. Ubytovanie a cestovné náklady, kde použitá doprava a /alebo ubytovanie je na vyššej úrovni, ako je úroveň pôvodnej **Cesty**.
4. Akýkoľvek **Nárok, V dôsledku toho**, že ste si nezariadili dostatok času na cestu.
5. Akýkoľvek **Nárok V dôsledku toho, že**:
 - A. Cestujete v rozpore s odporúčaním príslušného štátneho alebo miestneho úradu;
 - B. Boli vydané Reštriktívne opatrenia zo strany vlády ktorejkoľvek krajiny.
6. Akékoľvek výdavky, ktoré:
 - A. môžete získať od akéhokoľvek tour operátora, leteckej spoločnosti, hotelu alebo iného poskytovateľa služieb;
 - B. by ste za normálnych okolností museli platiť počas **Vašej Cesty**.
7. Akýkoľvek **Nárok** za neuskutočnenie cesty zapríčinené sopečným popolom.
8. **Spoluúčasť**, v prípade zrušenia **Cesty**.

Oddiel 5 – Zmeškaný odchod

príchodu a skutočnom čase príchodu.

Čo nie je kryté

Čo je kryté

Vyplatíme poistné plnenie až do sumy uvedenej v Tabuľke poistných plnení na nevyhnutné a primerané ďalšie ubytovanie (len izbu) a cestovné náklady, ktoré **Vám** umožnia dostať sa:

1. Do **Vašej** plánovanej destinácie v **Zahraničí**, ak na **Vašej** ceste tam ste prišli príliš neskoro do **Vášho** posledného bodu medzinárodného odchodu, aby ste nastúpili na **Verejnú dopravu**, na ktorú máte rezerváciu; alebo
2. Na **Vašej** spiatocnej ceste prídete neskoro na **Váš** posledný bod medzinárodného odchodu, aby ste nastúpili na **Verejnú dopravu**, na ktorú máte rezerváciu;

V dôsledku toho, že:

1. auto/taxík, v ktorom ste cestovali, sa pokazil alebo sa stal účastníkom nehody; alebo
2. **Verejná doprava**, ktorou cestujete, nepríde podľa harmonogramu.

Osobitné podmienky

1. Musíte:
 - A. Poskytnúť dôkazy o všetkých nákladoch navyše, ktoré **Vám** vznikli
 - B. Rezervovať si primeranú dobu, aby ste dorazili na **Vaše** miesto odchodu včas;
 - C. Pri poruche auta/havárii **Nám** poskytnúť:
 - i) Písomnú správu od poruchovej služby alebo od servisu, ktorý **Vám** pomáhal počas tejto mimoriadnej udalosti; alebo
 - ii) Primeraný dôkaz o tom, že vozidlo použité pre cestu bolo spôsobilé jazdy, riadne udržiavané a pokazilo sa v čase mimoriadnej udalosti
 - D. Pri neskorom príchode **Verejnej dopravy** **Nám** poskytnite:
 - i) Primeraný dôkaz o zverejnenom čase

1. Akýkoľvek **Nárok V dôsledku**:
 - A. Toho, že **Verejná doprava** bola odstavená z prevádzky na pokyn Úradu pre civilné letectvo, úradu pre prístavy alebo podobného úradu;
 - B. Štrajku, ak začal alebo bol oznámený predtým, ako ste si obstarali toto Poistenie alebo si rezervovali **Vašu Cestu**, podľa toho, čo nastalo neskôr.
2. Akýkoľvek poplatok alebo výdavok zaplatený alebo uhradený s použitím akéhokoľvek druhu zľavového kupónu alebo bodov, timesharingu, schémou dovolenkových bodov alebo akýkoľvek **Nárok** na manažérske poplatky, náklady na údržbu alebo výmenné poplatky vo vzťahu k timesharingu alebo podobným dohodám.
3. Ubytovanie a cestovné náklady, kde použitá doprava a /alebo ubytovanie je na vyššej úrovni, ako je úroveň **Cesty**.
4. Akýkoľvek **Nárok, V dôsledku** toho, že ste si nerezervovali dostatok času na cestu.
5. Akýkoľvek **Nárok V dôsledku** toho, že:
 - A. Cestujete v rozpore s odporúčaním príslušného štátneho alebo miestneho úradu;
 - B. Boli vydané Reštriktívne opatrenia zo strany vlády ktorejkoľvek krajiny.
6. Akékoľvek výdavky, ktoré:
 - A. môžete získať od akéhokoľvek tour operátora, leteckej spoločnosti, hotelu alebo iného poskytovateľa služieb;
 - B. by ste za normálnych okolností museli platiť počas **Vašej Cesty**.

7. Spoluúčasť

Oddiel 6 –Skrátenie pobytu

Čo je kryté

Vyplatíme:

- A. Nevyužité náklady na ubytovanie (vrátane záloh, ktoré boli dopredu rezervované a zaplatené pred začatím **Vašej Cesty**, ktoré ste zaplatili alebo ste zmluvne viazaný zaplatiť a ktoré nie je možné získať z iného zdroja; a
- B. primerané dodatočné cestovné náklady a náklady na ubytovanie (len izba), ktoré vznikli nevyhnutne pri **Vašom** návrate do bydliska v **Slovenskej republike**.

až do výšky, ktorá je uvedená v Tabuľke poistných plnení, ak bolo nevyhnutné **Skrátiť Cestu V dôsledku** toho, že:

1. **Vy, Váš spolucestujúci**
 - A. zomiera; alebo
 - B. utrpel vážne zranenie; alebo
 - C. náhle alebo vážne ochorel; alebo
 - D. trpí komplikáciami v tehotenstve, ak vznikli akútne ako dôsledok komplikácií (ak sú tieto komplikácie diagnostikované **Lekárom**, ktorý sa špecializuje na pôrodníctvo); alebo
 - E. bol povinne daný do karantény na príkaz ošetrojúceho **Lekára**; za predpokladu, že takéto **Skrátenie** je potvrdené ošetrojúcim **Lekárom** ako nevyhnutné z lekárskeho hľadiska.
2. **Váš Blízky člen rodiny** alebo **Blízky kolega** alebo **Blízky člen rodiny Vášho Spolucestujúceho** alebo **Blízky kolega** alebo niekto, koho ste zabezpečili, aby zostal s **Vami** na **Vašej Ceste**:
 - A. umiera; alebo
 - B. utrpel vážne zranenie; alebo
 - C. náhle alebo vážne ochorel; alebo
 - D. trpí komplikáciami v tehotenstve, ak vznikli akútne ako dôsledok komplikácií (ak sú tieto komplikácie diagnostikované kvalifikovaným lekárom, ktorý sa špecializuje na pôrodníctvo); za predpokladu, že takéto **Skrátenie** je ošetrojúcim **Lekárom** potvrdené ako z lekárskeho hľadiska nevyhnutné.

3. Polícia vyžaduje **Vašu** prítomnosť alebo prítomnosť **Spolucestujúcej osoby** po vlámaní alebo pokuse o vlámanie do **Vášho** bydliska alebo bydliska **Spolucestujúcej osoby**.
4. Vážny požiar alebo povodeň poškodili **Vaše** bydlisko alebo bydlisko **Spolucestujúcej osoby**, za predpokladu, že takéto škoda vznikla po začatí **Vašej Cesty**.

Čo nie je kryté

1. Akýkoľvek **Nárok V dôsledku**
 - A. Akéhokoľvek už existujúceho zdravotného stavu, ktorý postihuje ktorúkoľvek osobu, na ktorej závisí **Vaša Cesta**, ktorý bol diagnostikovaný, liečený alebo vyžadoval hospitalizáciu alebo ambulantné ošetrovanie kedykoľvek predtým ako ste si rezervovali **Vašu Cestu** (alebo pred začatím **Poistnej doby**, ak začala neskôr) a ktorého dôsledkom mohlo byť, že ste museli **Skrátiť Vašu Cestu**;
 - B. akejkolvek nepriaznivej finančnej situácie, ktorá spôsobí, že **Skrátite Vašu Cestu**;
 - C. **Vy** alebo **Spolucestujúca osoba (-y)** ste sa rozhodli, že nechcete zostať na **Vašej Ceste**.
2. Akákoľvek strata, poplatok alebo výdavok **v dôsledku**:
 - A. Oneskorenia pri oznámení tour operátorovi, cestovnej kancelárii alebo poskytovateľovi dopravy alebo ubytovania, že je potrebné **Skrátiť** rezerváciu;
 - B. Vydanie reštriktívneho opatrenia vlády ktorejkoľvek krajiny.
3. Akýkoľvek poplatok alebo výdavok zaplatený alebo uhradený s použitím akéhokoľvek druhu zľavového kupónu alebo bodov, timesharingu, schémou dovolenkových bodov alebo akýkoľvek **Nárok** na manažérske poplatky, náklady na údržbu alebo výmenné poplatky vo vzťahu k timesharingu alebo podobným dohodám.
4. Ubytovanie a cestovné náklady, kde použitá doprava a /alebo ubytovanie je na vyššej úrovni, ako je úroveň **Vašej Cesty**.
5. **Spoluúčasť**.

Oddiel 7 – Osobné veci a batožina

Čo je kryté

- A. **Strata**, poškodenie alebo odcudzenie
V prípade, ak dôjde k **Strate**, poškodeniu **Osobných vecí** počas **Vašej Cesty**, zaplatíme **Vám Opravu a Náklady na náhradu** až do výšky, ktorá je uvedená v Tabuľke poistného plnenia.
- B. Oneskorená batožina
V prípade, ak dôjde k **Strate** alebo nesprávne umiestneniu **Osobných vecí** po dobu minimálne 12 hodín na **Vašej** ceste pri odchode leteckou spoločnosťou alebo iným prepravcom, zaplatíme **Vám** až do výšky, ktorá je uvedená v Tabuľke poistného plnenia, aby sme **Vám** poskytli finančnú náhradu nákladov na základné položky oblečenia, lieky, toaletné potreby a **Kompenzačné pomôcky**, ktoré si musíte zakúpiť.

Osobitné podmienky

- Musíte primerane dbať o to, aby boli vaše **Osobné veci** v bezpečí.
V prípade **Straty** alebo odcudzenia **Vašich Osobných vecí** musíte vykonať všetky primerané kroky na to, aby ste ich získali späť.
- Na **Cennosti** musíte dozerať vždy, keď nie sú uložené do uzamknutého trezoru alebo bezpečnostnej schránky.
- V prípade, ak **stratíte Vaše Osobné veci** alebo sú ukradnuté, musíte vynaložiť všetko primerané úsilie na to, aby ste to nahlásili na políciu (a vedenie hotela, ak k **Strate** alebo odcudzeniu dôjde v hoteli) do 24 hodín od zistenia a musíte nám poskytnúť kópiu originálu policajnej správy.
- Strata**, odcudzenie alebo poškodenie **Osobných vecí** v starostlivosti leteckého dopravcu alebo iného prepravcu musia byť písomne oznámené leteckej spoločnosti alebo inému prepravcovi do 24 hodín od zistenia a musíte **Nám** poskytnúť kópiu originálu správy leteckej spoločnosti alebo správy dopravcu;
- V prípade, ak sú **Osobné veci** dočasne **Stratené** alebo nesprávne

umiestnené leteckou spoločnosťou alebo iným prepravcom, potrebujeme originál písomného potvrdenia od takej leteckej spoločnosti alebo iného prepravcu alebo zástupcu prepravcu, že meškanie trvalo minimálne 12 hodín po tom, ako ste dorazili do **Vašej** destinácie.

- Ak **Vám** boli preplatené núdzové nákupy základných položiek a potom si tiež **Nárokujete náhradu za stratu**, poškodenie alebo odcudzenie **Osobných vecí** vyplývajúce z rovnakej položky, príčiny alebo udalosti, suma, ktorá **Vám** bola vyplatená na núdzové nákupy bude odpočítaná z konečného vyúčtovania. Avšak, akýkoľvek odpočet nebude vyšší ako suma vyplatená na núdzové nákupy.

Čo nie je kryté

- Viac ako suma uvedená v Tabuľke poistných plnení za:
 - Jednu položku, pár alebo set, alebo časť páru alebo setu;
 - Cennosti** celkovo;
 - Športové vybavenie celkom
- Strata** alebo odcudzenie **Cennosti** ponechaných **Bez dozoru**, ak neboli v uzamknutom trezore.
- Strata** alebo odcudzenie akýchkoľvek **Osobných vecí** (iné ako **Cennosti**) ponechaných **Bez dozoru**, ak neboli:
 - Obsiahnuté v
 - Uzamknutej izbe; alebo
 - Uzamknutom trezore alebo bezpečnostnej schránke; alebo
 - Uzamknutej odkladacej skrinke alebo v kufri alebo v batožinovom priestore vozidla v zadnej časti uzamknutého vozidla kombi alebo hatchback pod horným krytom a mimo dohľadu;
a je tam dôkaz o násilnom vniknutí do izby, trezoru, bezpečnostnej schránky alebo auta alebo ak auto bolo odcudzené;
 - v starostlivosti alebo pod kontrolou leteckej spoločnosti alebo iného prepravcu.
- Strata**, odcudzenie alebo poškodenie:

- A. starožitností, hudobných nástrojov, obrazov, tovaru pre domácnosť, kontaktných šošoviek alebo rohoviek, zubných protéz alebo zubných náhrad, sluchových pomôcok, dlhopisov, cenných papierov alebo dokumentov akéhokoľvek druhu;
 - B. športového vybavenia počas používania, vozidiel alebo ich príslušenstva (iné ako **Kompenzačné pomôcky**), vodných skútrov a pomocného zariadenia, skla porcelán alebo podobných krehkých predmetov a šliapacích bicyklov;
 - C. obchodných zariadení, obchodného tovaru, vzoriek, obchodných **Peňazí**, náradia alebo akýchkoľvek iných predmetov používaných v súvislosti s **Vaším** podnikom, obchodom alebo povoláním;
5. Zníženie hodnoty, bežné opotrebenie, preliačiny alebo poškriabanie, poškodenie hmyzom alebo hlodavcom, elektrické, elektronické alebo mechanické poruchy alebo poškodenie **V dôsledku** poveternostných alebo klimatických podmienok.
 6. Oneskorenie, zadržanie, zabavenie alebo konfiškácia colníkmi alebo inými úradníkmi.
 7. **Spoluúčasť** (neplatí pre **Nároky** v súvislosti s meškajúcou batožinou).

Oddiel 8 – Zariadenia slúžiace na podnikanie

Čo je kryté

- A. **Strata**, poškodenie alebo odcudzenie
Zaplatíme **Vám** až do výšky, ktorá je uvedená v Tabuľke poistného plnenia pre **Opravu a Náklady na náhradu Vášho** zariadenia slúžiaceho na podnikanie (limitovaného na audio, video alebo iné optické a fotografické zariadenia, PC kompotenty a vzorky), v prípade **Straty**, poškodenia alebo odcudzenia.
- B. Prenájom Zariadení slúžiacich na podnikanie

V prípade, ak bude zariadenie slúžiace na podnikanie (limitované na audio, video alebo iné optické a fotografické zariadenia, PC kompotenty a vzorky), ktoré máte u seba na podnikateľské účely, **Ukradnuté**, poškodené alebo odcudzené, nahradíme **Vám** primerané náklady na prenájom náhradného zariadenia až do výšky, ktorá je uvedená v Tabuľke poistného plnenia.

Osobitné podmienky

1. Pri dočasnej **Strate**, rovnako ako po obdržaní Hlásenia o poškodení/strate batožiny od leteckej spoločnosti alebo osoby manipulujúcej s batožinou, ste povinní písomne do 21 dní od znuvuzískania **Vášho** majetku potvrdiť, že ste si museli zakúpiť náhradné zariadenie.
2. Ak sa Vaše zariadenie slúžiace na podnikanie nenašlo a My sme súhlasili s úhradou trvalej **Straty**, započítame si čiastku, ktorú sme uhradili za dočasnú **Stratu**.
3. Ste povinný uchovať akýkoľvek poškodený majetok aby sme na ňom mohli vykonať prehliadku. V prípade, ak poskytneme plnenie za náhradu takého majetku, jeho vlastníctvo prechádza na nás.

Čo nie je kryté

1. Akékoľvek výluky, ktoré sa vzťahujú na Oddiel 7. Osobné veci a batožina sa vzťahujú aj na tento oddiel s výnimkou výluky 4C., ktorá sa na tento oddiel nevzťahuje.
2. **Spoluúčasť**.

Oddiel 9 – Strata pasu / vodičského preukazu

Čo je kryté

V prípade, ak sa **Váš** pas a/alebo vodičský preukaz **Stratí**, zničí alebo je odcudzený kým ste na Ceste v Zahraničí, poskytneme sumu do výšky, ktorá je uvedená v Tabuľke poistných plnení, na pokrytie nákladov:

1. získania dočasných náhradných dokladov potrebných k tomu, aby ste sa vrátili do **Slovenskej republiky** vrátane akýchkoľvek ďalších

cestovných nákladov a nákladov na ubytovanie (len izba), ktoré **Vám** vznikli alebo na získanie takýchto dokladov vo **Vašom** mene počas **Vašej Cesty**; a

- poplatku za náhradný pas alebo vodičský preukaz, za predpokladu, že pôvodný doklad by zostal v platnosti najmenej 2 roky od dátumu kedy sa **Stratil**, zničil alebo bol odcudzený.

Osobitné podmienky

- Musíte sa primerane starať o to, aby bol **Váš** pas a/alebo vodičský preukaz v bezpečí. Pokiaľ sa **Váš** pas a/alebo vodičský preukaz **Stratí** alebo je odcudzený, musíte prijať všetky primerané opatrenia k tomu, aby ste ho získali späť.
- Na **Váš** pas a/alebo vodičský preukaz musíte dávať pozor vždy, keď nie sú uložené v uzamknutom trezore alebo bezpečnostnej schránke.
- Pokiaľ sa **Váš** pas a/alebo vodičský preukaz **Stratí** alebo bol odcudzený, musíte vynaložiť primerané úsilie na to, aby ste to nahlásili na políciu (a vedenie hotela, ak došlo k **Strate** alebo odcudzeniu v hoteli) do 24 hodín od zistenia a musíte **Nám** poskytnúť kópiu originálu policajnej správy.

Čo nie je kryté

- Strata** alebo odcudzenie pasu alebo vodičského preukazu, ktorý bol ponechaný **Bez dozoru**, pokiaľ nebol v uzamknutom trezore alebo bezpečnostnej schránke.
- Oneskorenie, zadržanie, zabavenie alebo konfiškácia colníkmi alebo inými úradníkmi.

Oddiel 10 – Osobná hotovosť

Čo je kryté

Zaplatíme poistné plnenie až do výšky uvedenej v Tabuľke poistných plnení, ak ste mali **Peniaze** u seba pre **Vašu** osobnú potrebu a tieto sa **Stratili** alebo boli odcudzené počas **Cesty**, kým:

- Ste ich mali u seba; alebo

- Boli ponechané v uzamknutom trezore alebo bezpečnostnej schránke.

Osobitné podmienky

- Musíte primerane dbať na to, aby boli **Vaše Peniaze** v bezpečí. V prípade **Straty** alebo odcudzenia **Vašich Peňazí** musíte prijať všetky primerané opatrenia na to, aby ste ich získali späť.
- Vaše Peniaze** musia byť vždy pod **Vaším** dohľadom, pokiaľ nie sú uložené v uzamknutom trezore alebo bezpečnostnej schránke.
- V prípade, ak **Stratíte** svoje **Peniaze** alebo sú odcudzené, musíte vynaložiť všetko primerané úsilie na to, aby ste to nahlásili na políciu (a vedenie hotela, ak k **Strate** alebo odcudzeniu došlo v hoteli) do 24 hodín od zistenia a musíte **Nám** poskytnúť kópiu originálu policajnej správy.

Čo nie je kryté

- Viac ako je suma uvedená v Tabuľke poistných plnení za hotovosť.
- Strata** alebo odcudzenie **Peňazí** ponechaných **Bez dozoru**, pokiaľ neboli v uzamknutom trezore alebo bezpečnostnej schránke.
- Oneskorenie, zadržanie, zabavenie alebo konfiškácia colníkmi alebo inými úradníkmi.
- Cestovné šeky:
 - Pokiaľ nebola **Strata** alebo odcudzenie okamžite nahlásené miestnej pobočke alebo agentovi vydávajúcej spoločnosti;
 - Ak vydávajúca spoločnosť poskytne náhradnú službu.
- Zníženie hodnoty alebo deficit **V dôsledku** akejkoľvek chyby alebo opomenutia.
- Spoluúčasť**.

Oddiel 11 – Úraz

Čo je kryté

V prípade, ak utrpíte úraz spôsobený **Nehodou** počas **Cesty**, ktorý do 12 mesiacov má priamo za následok vašu:

1. smrť; alebo
2. **Stratu zraku**; alebo
3. **Stratu končatiny**; alebo
4. **Trvalú úplnú invaliditu**.

Vyplatíme príslušné poistné plnenie uvedené v Tabuľke poistných plnení.

Osobitné podmienky

Nevyplatíme viac ako jedno poistné plnenie za tú istú fyzickú ujmu.

Čo nie je kryté

Smrť, **Strata zraku**, **Strata končatiny** alebo **Trvalá úplná invalidita v dôsledku** choroby alebo akejkoľvek fyzickej vady, zranenia alebo choroby, ktorá existovala pred **Cestou**.

Oddiel 12 – Osobná zodpovednosť

Čo je kryté

Poskytneme **Vám** poistné plnenie až do Limitov zodpovednosti uvedených v Tabuľke poistných plnení voči všetkým častkam, ktoré ste zo zákona povinný zaplatiť ako náhradu škody, pokiaľ ide o:

1. náhodné ublíženie na zdraví (vrátane smrteľnej choroby alebo choroby) akejkoľvek osobe;
2. náhodnú stratu alebo poškodenie hmotného majetku;

ktoré sa vyskytne počas **Poistnej doby** vyplývajúce z **Cesty**.

Maximálna suma, ktorú zaplatíme podľa tohto Oddielu za všetky škody v dôsledku akejkoľvek jednej udalosti alebo série udalostí vyplývajúcich priamo alebo nepriamo z jedného zdroja alebo pôvodnej príčiny, je uvedená v Limitoch zodpovednosti uvedených v Tabuľke poistných plnení. Okrem toho uhradíme tiež **Náklady a výdavky**.

Pod **Nákladmi a výdavkami** sa rozumejú:

1. všetky náklady a výdavky vymáhateľné od **Vás** žalobcom;
2. všetky náklady a výdavky, ktoré vznikli s **Naším** písomným súhlasom;

3. poplatky advokáta za zastupovanie pri vyšetrovaní súdnym lekárom alebo vyšetrovaní smrteľnej nehody alebo na súde prvého stupňa;

vo vzťahu k akejkoľvek udalosti, na ktorú sa vzťahuje tento Oddiel – okrem toho, že ohľadom na výskyt udalostí alebo nárokov alebo súdnych konaní pôvodne vzniknutých/začatých v Spojených štátoch amerických a v Kanade alebo akomkoľvek inom teritóriu v rámci jurisdikcie týchto krajín, **Náklady a výdavky** popísané v bodoch 1., 2., a 3. vyššie sú zahrnuté do Limitov zodpovednosti pre tento Oddiel.

Osobitné podmienky

1. Podľa vlastného uváženia vo vzťahu k akejkoľvek udalosti/udalostiam pokrytých týmto Oddielom, **Vám** môžeme vyplatiť Limity zodpovednosti uvedené v Tabuľke poistných plnení, ktoré sa vzťahuje na takúto udalosť/udalosti (ale z toho odpočítame akúkoľvek sumu(-y), ktoré už boli vyplatené) alebo akékoľvek menšie sumy, pre ktoré **Nárok(-y)**, ktorý vznikne z takejto udalosti/udalostí môže byť vysporiadaný, čoho následkom už nebudeme niesť žiadnu ďalšiu zodpovednosť vo vzťahu k takejto udalosti/udalostiam okrem vyplatenia **Nákladov a výdavkov**, ktoré vznikli pred dátumom takejto platby a za ktoré môžeme byť zodpovední podľa tohto Poistenia.
2. Ak v čase, kedy nastane ktorákoľvek udalosť pokrytá týmto Oddielom, existuje akékoľvek iné poistenie, či už obstarané Vami alebo nie, ktoré pokrýva rovnakú zodpovednosť, nenesieme zodpovednosť odškodniť **Vás** vo vzťahu k takejto zodpovednosti, s výnimkou akejkoľvek spoluúčasti nad sumu, ktorá by bola poskytnutá podľa takého iného poistenia, ak by sa tento Oddiel neaplikoval.

Čo nie je kryté

Krytie za akúkoľvek zodpovednosť:

1. Pokiaľ ide o ublíženie na zdraví osobe, ktorá:
 - A. Má s **Vami** uzatvorenú zmluvu o poskytovaní služieb, ak takáto ujma vznikne v rámci plnenia vyplývajúceho zo zmluvného vzťahu;

- B. Je členom vašej rodiny.
2. Prevzatú **Vami** na základe zmluvy alebo dohody, pokiaľ by takáto zodpovednosť na Vás neprešla bez takejto zmluvy alebo dohody;
3. Pokiaľ ide o stratu alebo poškodenie majetku:
- A. Ktorý patrí **Vám**;
- B. Ktorý máte vo **Vašej** starostlivosti alebo držbe.
- Avšak takáto výluka neplatí v prípade straty alebo poškodenia budov a ich súčastí, ktoré nepatria Vám, ale sú dočasne obývané **Vami** v priebehu **Cesty**.
4. Pokiaľ ide o ublíženie na zdraví, stratu alebo poškodenie spôsobené priamo alebo nepriamo v súvislosti s:
- A. Vykonávaním akéhokoľvek obchodu, podnikania alebo zamestnania;
- B. Vlastníctva, držby alebo používania:
- i) vozidla ťahaného koňmi alebo mechanicky poháňaného vozidla;
- ii) akéhokoľvek kozmického zariadenia alebo akéhokoľvek vzduchového alebo vodného plavidla alebo lode (iné ako nie mechanicky poháňané vodné plavidlá, ktoré nepresahujú dĺžku 10 metrov, zatiaľ čo sú používané na vnútrozemských vodách) alebo nakladanie alebo vykladanie takéhoto plavidla alebo prostriedku;
- iii) strelných zbraní (iné ako športové zbrane);
- iv) vyplývajúce z používania alebo vlastníctva akýchkoľvek pozemkov alebo budov iných ako akákoľvek budova, ktorá je dočasne obývaná **Vami** počas **Cesty**.
5. Pokiaľ ide o činnosti alebo dobrovoľnícke práce organizované, alebo ak je jednotlivec pridelený do cudziny pod záštitou charitatívnej dobrovoľníckej neziskovej sociálnej alebo podobnej organizácie okrem prípadov, keď nie je k dispozícii iné poistenie alebo krytie.
6. Pokiaľ ide o náhradu škody, na úhradu ktorej ste boli zaviazaný za účelom zabráneniu opakovanej protiprávnej aktivity (t. j. nad rámec skutočnej škody).
7. Ohľadne **Spoluúčasti**.

Oddiel 13 – Výdavky na právne služby v cudzine

Čo je kryté

Ak počas **Cesty** utrpíte zranenie alebo ochoriete v dôsledku konania tretej osoby, poskytneme Vám poistné plnenie až do sumy uvedenej v Tabuľke poistných plnení na pokrytie **Výdavkov na právne služby** vychádzajúcich z **Akéhokoľvek Nároku**.

Osobitné podmienky

- Právni zástupcovia** musia byť spôsobilí konať na súdoch krajiny, v ktorej k udalosti, ktorá viedla k **Nároku** došlo alebo v ktorej navrhovaný žalovaný podľa tohto Oddielu je rezidentom.
- Vždy budeme mať úplnú kontrolu nad súdnym konaním. Mimo Európskej únie, výber, vymenovanie a kontrola **Právnych zástupcov** musí byť v našej kompetencii. V rámci Európskej únie, nie ste povinný prijať **Právnych zástupcov** zvolených nami. Máte právo vybrať a vymenovať **Právnych zástupcov** po tom, ako bolo zahájené súdne konanie s výhradou **Nášho** súhlasu s poplatkami **Právnych zástupcov**. Ak existuje nezhoda ohľadne tohto výberu **Právnych zástupcov**, môžete navrhnúť **Právnych zástupcov** tak, že nám pošlete mená a adresy navrhovaných **Právnych zástupcov**. Sme oprávnení neakceptovať **Váš** návrh, ale len z rozumných dôvodov. Môžeme požiadať regulátora **Právnych zástupcov**, aby nominoval alternatívnych **Právnych zástupcov**. Medzičasom, môžeme vymenovať **Právnych zástupcov**, aby chránili **Vaše** záujmy.
- Musíte plne spolupracovať s **Právnymi zástupcami** a zabezpečiť, aby sme boli stále plne informovaní v súvislosti s akýmkoľvek **Nárokom** alebo súdnym konaním o náhradu škody a alebo náhradu od tretej osoby. Sme oprávnení získať od **Právnych zástupcov** akékoľvek informácie, dokumenty alebo rady týkajúce sa **Nároku** alebo súdnych konaní v rámci tohto Poistenia. Na požiadanie dáte **Právnym zástupcom** akékoľvek pokyny nevyhnutné na zabezpečenie takéhoto prístupu.
- Naše** schválenie vynaložených **Výdavkov na právne služby** bude poskytnuté, ak **Nás** dokážete presvedčiť, že:
 - existujú rozumné dôvody pre to, aby sa právnou cestou usilovalo o alebo obhajoval **Nárok** alebo súdne konanie a **Výdavky na právne služby** budú úmerné k hodnote **Nároku** alebo súdneho konania; a
 - je rozumné, aby **Výdavky na právne služby** boli poskytnuté v konkrétnom prípade. Rozhodnutie o udelení povolenia bude brať do úvahy názor **Právnych zástupcov**, ako aj názor našich vlastných poradcov. Ak dôjde k sporu, môžeme požiadať na vaše náklady, názor advokáta, pokiaľ ide o podstatu **Nároku** alebo súdneho konania. Ak je **Nárok** prijatý, **Vaše** náklady na získanie tohto názoru budú pokryté z Tohto Poistenia.
- Podľa **Nášho** uváženia môžeme prevziať kontrolu kedykoľvek nad akýmkoľvek **Nárokom** alebo súdnym konaním na náhradu škody a/alebo náhradu od tretej strany.
- Podľa **Nášho** uváženia môžeme ponúknuť vysporiadanie protinávru voči **Vám**, ktoré sa považuje za rozumné namiesto pokračovania akéhokoľvek **Nároku** alebo súdneho konania o náhradu škody a/alebo náhradu škody treťou osobou.
- V prípade, ak došlo k vysporiadaniu bez rozdelenia právnych nákladov, určíme koľko z takéhoto vysporiadania by sa malo použiť na úhradu právnych nákladov a výdajov a zaplatiť **Nám**.
- Ak dôjde ku konfliktu záujmov, kde sme tiež poisťovateľmi tretej strany alebo navrhovaného žalovaného ohľadne **Nároku** alebo súdneho konania, máte právo vybrať si a vymenovať iných **Právnych zástupcov** v súlade s podmienkami tohto Poistenia.
- Ak na Vašu žiadosť Vás Vaši **Právni zástupcovia** prestanú zastupovať, budeme oprávnení okamžite odstúpiť od krytia alebo sa s **Vami** dohodnúť na vymenovaní iných **Právnych**

zástupcov v súlade s podmienkami tohto Poistenia.

rozsudku alebo právne záväzného rozhodnutia.

Čo nie je kryté

1. Akýkoľvek **Nárok**, ktorý **Nám** bol nahlásený viac ako 12 mesiacov po vzniku udalosti, ktorá viedla k vzniku **Nároku**.
2. Akýkoľvek **Nárok**, kde podľa **Nášho** názoru, pravdepodobnosť úspechu pri dosiahnutí primeraného vysporiadania nie je dostatočná a/alebo kde zákony, postupy a/alebo finančné predpisy krajiny, v ktorej došlo k udalosti, by znemožnili získanie uspokojivého urovnania alebo náklady na urovanie by boli v nepomere k hodnote **Nároku**.
3. **Výdavky na právne služby** vzniknuté pred obdržaním **Nášho** predchádzajúceho písomného schválenia.
4. **Výdavky na právne služby** vzniknuté v súvislosti s akýmkoľvek trestným alebo úmyselným konaním na **Vašej** strane.
5. **Výdavky na právne služby** vzniknuté pri obhajobe proti akejkoľvek občiansko-právnej žalobe alebo v inom súdnom konaní vedenom proti **Vám**, pokiaľ to nie je protinávrh.
6. Pokuty, penále, kompenzácie alebo náhrady škody uložené súdom alebo iným orgánom.
7. **Výdavky na právne služby** vynaložené v súvislosti s akýmkoľvek **Nárokom** alebo súdnym konaním proti:
 - A. tour operátorovi, cestovnej kancelárii, prepravcovi, poisťovateľovi alebo ich zástupcom, ak predmet **Nároku** alebo súdneho konania môže byť urovnaný v rámci Rozhodcovského konania alebo konania o sťažnostiach;
 - B. **Nám** alebo **Naším** zástupcom; alebo
 - C. **Vášmu** zamestnávateľovi.
8. Žaloby medzi **Poistenými osobami** alebo súvisiace konania sledované za účelom získania uspokojenia z rozsudku alebo právne záväzného rozhodnutia.
9. **Výdavky na právne služby** vzniknuté pri snahe o uplatnenie akéhokoľvek **Nároku** na náhradu škody (buď individuálne alebo ako člen skupinovej žaloby) proti výrobcovi, distribútorovi alebo dodávateľovi akéhokoľvek liečiva, vitamínového doplnku alebo lieku.
10. **Výdavky na právne služby** účtovateľné **Právnymi zástupcami** na základe dojednaní o pohotovostnom poplatku.
11. **Výdavky na právne služby**, ktoré vznikli, ak ste:
 - A. Nespolupracovali v plnej miere a nezabezpečili, aby sme vždy boli plne informovaní v súvislosti s akýmkoľvek **Nárokom** alebo súdnym konaním na náhradu škody a /alebo náhradu od tretej strany; alebo
 - B. Urovnali alebo stiahli **Nárok** v súvislosti s akýmkoľvek **Nárokom** alebo súdnym konaním na náhradu škody a /alebo náhradu od tretej strany bez **Nášho** súhlasu. V takom prípade budeme mať nárok okamžite odstúpiť od krytia a refundovať si akékoľvek zaplatené poplatky alebo výdavky.
12. **Výdavky na právne služby** vzniknuté potom, ako ste:
 - A. Neprijali ponuku od tretej strany urovnať **Nárok** alebo súdne konanie, ak sa ponuka považuje **Nami** za primeranú; alebo
 - B. Neprijali ponuku od **Nás** urovnať **Nárok**.
13. **Výdavky na právne služby**, ktoré považujeme za neprimerané alebo nadmerné alebo neprimerane vzniknuté.

Všeobecné výluky

Výluky, ktoré platia na celé Poistenie.

Nebudeme uhrádzať žiadne **Nároky**, ktoré by viedli k tomu, že by sme porušovali rezolúcie OSN alebo obchodné alebo hospodárske sankcie alebo iné právne predpisy Európskej únie, **Slovenskej republiky**, Veľká Británia alebo Spojených štátov amerických.

Mali by ste nás kontaktovať na čísle +421 268 622 442 pre objasnenie Poistného krytia pre cestovanie do krajín, ktoré môžu podliehať rezolúciám OSN alebo obchodným alebo hospodárskym sankciám alebo iným právnym predpisom Európskej únie, **Slovenskej republiky**, Veľká Británia alebo Spojených štátov amerických.

Nebudeme povinní vykonať žiadnu platbu na základe tohto Poistenia, ak:

1. **Poistené osoby**
Nesplňate kritériá, ktoré sú podrobne popísané v bode Dôležité informácie na strane 8 týchto Poistných podmienok.
2. **Deti cestujúce samostatne**
Ste **Dieťa** cestujúce alebo s rezerváciou cestovať bez dospelej **Poistenej osoby** uvedenej v Poistke.
3. **Cesty, ktoré nie sú kryté**
Vaša Cesta je popísaná v bode “**Cesty, ktoré nie sú kryté**”, na strane 8 Tohto Poistenia.
4. **Akýkoľvek Nárok je V dôsledku:**
 - A. **Nebratie liekov alebo liečby Poistená osoba** sa rozhodla nebrať lieky alebo inú odporúčanú liečbu ako jej predpísal alebo nariadil **Lekár**.
 - B. **Tropická choroba, bez očkovania**
Tropická choroba, ak sa **Poistená osoba** nedala zaočkovať alebo nebrala lieky, ktoré odporúča Úrad verejného zdravotníctva **Slovenskej republiky** alebo sa vyžaduje úradmi v krajine, ktorá má byť navštívená, pokiaľ nemá písomné potvrdenie od **Lekára**, že by sa nemali očkovať ani brať lieky zo zdravotných dôvodov.

- C. **Stavy úzkosti alebo fóbia Poistená osoba** trpí akýmkoľvek s cestovaním súvisiacimi stavmi úzkosti alebo fóbie.
- D. **Vylúčené voľnočasové aktivity alebo športy**
zúčastňujete sa ktoréhokoľvek z nižšie menovaného počas **Vašej Cesty**:
 - i) Akékoľvek voľnočasové aktivity alebo šport, ktorý nie je výslovne zahrnutý do bodu “Voľnočasové aktivity a športy”
 - ii) Akékoľvek voľnočasové aktivity alebo šport v rámci profesionálnej činnosti alebo za finančnú odmenu alebo zisk
 - iii) Letecká doprava, pokiaľ necestujete ako platiaci pasažieri na let, ktorý poskytuje licencovaná letecká alebo charterová spoločnosť.
- E. **Mena**
Výmena meny, vrátane ale nie výlučne akákoľvek strata hodnoty alebo poplatky za prevod meny.
- F. **Protiprávne konanie**
Akékoľvek protiprávne konanie spáchané **Vami**.
- G. **Alkohol/drogy**
 - i) **Alkohol**
Ak nadmerne pijete alkohol, zneužívate alkohol alebo ste závislý na alkohole. Neočakávame, že sa na **Ceste** budete vyhýbať alkoholu, ale nebudeme kryť žiadne **Nároky**, ktoré vzniknú preto, že ste vypili toľko alkoholu, že **Váš** úsudok je vážne ovplyvnený, v dôsledku čoho je potrebné uplatniť **Nárok** (napríklad akákoľvek lekárska správa alebo dôkaz preukazujúci nadmernú konzumáciu alkoholu, ktorá podľa názoru **Lekára** spôsobila alebo prispela k ublíženiu na zdraví).

- ii) Drogy
Ak užívate akékoľvek drogy v rozpore so zákonmi platnými v krajine, kam cestujete alebo ak ste závislý alebo zneužívate akékoľvek lieky alebo ste pod vplyvom akéhokoľvek nepredpísaného lieku, ktorý je klasifikované ako psychotropná látka v krajine, do ktorej cestujete.
- H. **Samovražda/sebapoškodzovanie**
 - i) **Vaša** samovražda, pokus o samovraždu alebo úmyselné sebapoškodzovanie bez ohľadu na stav **Vášho** duševného zdravia; alebo
 - ii) zbytočné seba-vystavovanie sa riziku alebo ak ste konali v rozpore s viditeľnými výstražnými značkami, s výnimkou pokusu o záchranu ľudského života.
- I. **Žiarenie**
 - i) Ionizujúce žiarenie alebo kontaminácia rádioaktivitou z jadrového paliva alebo z akéhokoľvek jadrového odpadu, ktorý vzniká pri spaľovaní jadrového paliva; alebo
 - ii) rádioaktívne, toxické, výbušné alebo iné nebezpečné vlastnosti akýchkoľvek výbušných jadrových kaziet alebo jadrového komponentu takej kazety.
- J. **Zvukové vlny**
Tlakové vlny z lietadla a ďalších vzduchom prepravovaných zariadení, ktoré cestujú zvukovou alebo nadzvukovou rýchlosťou.
- K. **Vojna**
Vojna alebo akýkoľvek vojnový čin, či už bola **vojna** vyhlásená alebo nie.
- L. **Finančný úpadok**
Finančný úpadok tour operátora, cestovnej agentúry, poskytovateľa dopravy, ubytovania, predajcu lístkov alebo poskytovateľa exkurzií.

Uplatnenie Nároku

Podmienky, ktoré platia pre celé Poistenie.

1. Ak sa zraníte alebo ochoriete v **Zahraničí** a potrebujete:
 - A. hospitalizáciu, ošetrovanie od špecialistu, lekárske testy, skeny alebo byť prevezený späť do **Slovenskej republiky**: musíte ihneď kontaktovať **Chubb Asistenčné služby** na čísle: **+421 268 622 443**. Ak to nemôžete urobiť sami, musíte zabezpečiť, aby to urobil za **Vás Váš** zástupca (napríklad, partner alebo rodič). Ak neskontaktujete **Chubb Asistenčné služby**, akékoľvek vzniknuté výdaje na **Vašej** strane, ktoré by inak nevznikli, ak by ste kontaktovali **Chubb Asistenčné služby**, budú odpočítané z **Vášho Nároku**
 - B. lekárske ošetrovanie iné ako to v bode A. vyššie – musíte dodržať postup uvedený v rámci podmienky 2. nižšie. Môžete využiť služby poskytované **Chubb Asistenčnými službami**, v prípade potreby (tieto sú vymenované na str. 11 tohto dokumentu).
2. Všetky ostatné **Nároky**

Musíte nás ihneď informovať telefonicky alebo emailom a do 30 dní odkedy viete o čomkoľvek, čo môže vyústiť do **Nároku**.

Váš osobný zástupca to môže urobiť za **Vás**, ak **Vy** nemôžete.

Môžete nás kontaktovať:

Email: travelinsurance@inservis.com

Tel: +421 268 622 442

Nahlásenie strateného, odcudzeného alebo poškodeného majetku

1. **Stratené** alebo odcudzené **Osobné veci, Peniaze**, pas alebo vodičský preukaz.

Musíte vynaložiť všetko primerané úsilie, aby ste získali policajnú správu do 24 hodín od zistenia.

 - Ak sú veci **Stratené** alebo odcudzené z hotela, musíte vynaložiť primerané úsilie, aby ste to oznámili vedeniu hotela; a
 - ak **Peniaze**, ktoré ste **Stratili** alebo boli ukradnuté zahrňujú aj cestovné šeky, musíte vynaložiť všetko primerané úsilie, aby ste to oznámili miestnej pobočke alebo zástupcovi emisnej spoločnosti; a
 - Poskytnite nám kópie originálov písomných správ.
2. **Osobné veci**, ktoré boli **Stratené**, odcudzené alebo poškodené pokým boli v starostlivosti leteckej spoločnosti alebo iného prepravcu.

Musíte písomne informovať leteckú spoločnosť alebo iného prepravcu do 24 hodín od zistenia a poskytnúť **Nám** kópiu správy.

Podmienky uplatnenia

Ostatné poistenia

V prípade, ak v čase vzniku udalosti, ktorá vedie k vzniku **Nároku** podľa tohto Poistenia, existuje akékoľvek iné poistenie pokrývajúce rovnakú **Stratu**, poškodenie, výdavky alebo zodpovednosť, sme oprávnení kontaktovať toho poisťovateľa so žiadosťou o príspevok na pokrytie **Nároku** a vyplatíme len **Našu** pomernú časť. Táto podmienka neplatí pre Oddiel 10 - Úraz alebo Oddiel 3 – Nemocničná dávka tohto dokumentu.

Uplatnenie nami vyplatených Poistných plnení od iných

Sme oprávnení prevziať a vykonať zastupovanie alebo vysporiadať akékoľvek súdne konanie. Môžeme tiež začať konanie na **Naše** vlastné náklady a pre **Náš** vlastný prospech, za účelom dosiahnutia náhrady za Poistné plnenie, ktoré sme poskytli niekomu inému.

Dodržanie osobitných podmienok

Musíte dodržiavať Osobitné podmienky uvedené v príslušnom Oddiele tohto dokumentu.

Dodanie údajov a dokumentov

Musíte dodať na vlastné náklady akékoľvek informácie, dôkazy a potvrdenky, ktoré požadujeme, vrátane lekárskeho potvrdení podpísaných **Lekármi**, policajné správy a iné správy.

Vaša povinnosť vyhýbať sa alebo minimalizovať nárok

Vy a každá **Poistená osoba** sa musí postarať obvyklým a primeraným spôsobom o to, aby sa chránila proti **Strate**, poškodeniu, **Nehode**, úrazu alebo chorobe, ako keby ste neboli poistený. Ak si myslíme, že ste nezabezpečili primeranú starostlivosť o majetok, **Nárok** nemusí byť preplatený. Predmety poistené v rámci tohto Poistenia musia byť udržiavané v dobrom stave.

Ochrana majetku

Musíte prijať všetky primerané opatrenia, aby ste chránili akýkoľvek predmet alebo majetok pred ďalšou **Stratou** alebo poškodením a nahradiť akýkoľvek **Stratený** alebo odcudzený predmet.

Nároku

Posielanie právnych dokumentov

Musíte **Nám** poslať akýkoľvek originál súdnej zásielky, súdneho príkazu alebo inú korešpondenciu prijatú v súvislosti s **Nárokom** ihneď ako ju obdržíte a predtým, ako na ňu odpoviete.

Postúpenie

Ak Vám poskytneme poistné plnenie podľa tohto Poistenia, Vaše právo na náhradu škody alebo iné obdobné práva voči iným osobám prechádzajú na **Nás**. Nebudete musieť v tejto súvislosti uhradiť nič, ale **My** budeme mať nárok si ponechať časť alebo celú späť získanú sumu.

Veci, ktoré nesmiete urobiť

Nesmiete vykonať nasledovné bez **Nášho** písomného súhlasu:

1. Uznať zodpovednosť alebo ponúknuť alebo prisľúbiť vykonať akúkoľvek platbu; alebo
2. Predať alebo inak disponovať s akýmkoľvek predmetom alebo majetkom, na ktorý sa uplatňuje **Nárok**

Uznanie našich práv

Vy a každá **Poistená osoba** musíte uznať **Naše** právo:

1. Zvoliť si buď zaplatiť sumu **Nároku** (po odpočítaní **Spoluúčasti** a až do výšky Limitu Poistenia) alebo opraviť, vymeniť alebo obnoviť akýkoľvek predmet alebo majetok, ktorý bol poškodený, **Stratený** alebo odcudzený;
2. Skontrolovať a prevziať akýkoľvek predmet alebo majetok, na ktorý sa uplatňuje **Nárok** a primerane narábať s jeho zvyškami;
3. Prevziať a zaoberať sa obhajobou alebo vysporiadaním akéhokoľvek **Nároku** vo **Vašom** mene a ak sa vysporiadanie uskutoční bez priznania nákladov, určiť, aká časť týchto nákladov by mala byť vyplatená na náklady a výdavky a preplatené nám;
4. Vysporiadať všetky **Nároky** v eurách;

5. Dostať uhradené do 30 dní všetky náklady alebo výdavky, ktoré nie sú kryté podľa tohto Poistenia, ktoré sme uhradili **Vám** alebo vo **Vašom** mene;
6. Obdržať na Vaše náklady príslušné originály lekárskeho osvedčenia, ak sa požadujú pred vyplatením **Nároku**;
7. Vyžiadať a vykonať lekárske vyšetrenie a trvať na obhliadke mŕtvol, ak **Nám** zákon umožňuje vyžiadať si to na **Naše** náklady.

všetkých ostatných prípadoch vyplatíme príslušnú sumu plnenia **Vášmu Rodičovi** alebo **Zákonnému zástupcovi** vo **Váš** prospech. Potvrdenie **Vášho Partnera** alebo **Rodiča** alebo **Zákonného zástupcu** bude úplným splnením všetkých záväzkov z našej strany ohľadne **Nároku**.

Podvodné nároky

Nepreplácame nepoctivé **Nároky**. Ak si uplatníte nečestný **Nárok**, môžeme zrušiť **Vaše** krytie.

Vyplácanie Nárokov

1. Smrť

- A. Ak máte 18 rokov alebo viac, vyplatíme **Nárok** do **Vášho** majetku a potvrdenka, ktorú dostaneme od **Vášho** osobného zástupcu (vo väčšine prípadov vykonávateľ vymenovaný vo vašej vôli) bude úplným splnením všetkých záväzkov z **Našej** strany ohľadne **Nároku**.
- B. Ak máte menej ako 18 rokov a ste krytý podľa tohto Poistenia ako **Partner Poistenej osoby**, vyplatíme akýkoľvek **Nárok** za smrť **Následkom úrazu Vášmu Partnerovi**. Vo všetkých ostatných prípadoch zaplatíme akýkoľvek **Nárok** za smrť **Následkom úrazu Vášmu rodičovi** alebo **Zákonnému zástupcovi**. Potvrdenie od vášho **Partnera** alebo **Rodiča** alebo **Zákonného zástupcu** bude úplným splnením všetkých záväzkov z **Našej** strany ohľadne **Nároku**.

2. Všetky ostatné Nároky

- A. Ak máte 18 rokov alebo viac, vyplatíme **Nárok Vám** a potvrdenka bude úplným splnením všetkých záväzkov z **Našej** strany ohľadne **Nároku**.
- B. Ak máte menej ako 18 rokov a ste krytý podľa Tohto Poistenia ako **Partner Poistenej osoby**, vyplatíme **Nárok Vášmu Partnerovi** vo **Váš** prospech. Vo

Všeobecné podmienky

Podmienky, ktoré platia pre celé Poistenie.

Zmluva

Tento dokument, Poistka a akékoľvek informácie poskytnuté vo **Vašej** žiadosti sa budú považovať ako jedna zmluva. Zmluva je uzatvorená riadnym zaplatením jednorazového poistného, nakoľko tento okamih sa pokladá za prijatie návrhu od **Chubb** na uzatvorenie poistnej zmluvy.

Voľba práva

Táto Poistka sa riadi a bude vykladaná v súlade so zákonmi Slovenskej republiky a jedine slovenské súdy budú mať právomoc rozhodovať v akomkoľvek spore. Celá komunikácia v súvislosti s týmto Poistením bude v slovenské.

Práva tretích osôb

Jedine **Vy** a **My** môžeme uplatňovať podmienky tohto Poistenia. Žiadna iná osoba si nemôže uplatňovať nároky z tejto zmluvy. Toto Poistenie sa môže meniť alebo zrušiť bez súhlasu akejkoľvek tretej strany.

Súlad s požiadavkami Poistky

Vy (a tam, kde je to relevantné, **Vaši** zástupcovia) musíte dodržiavať všetky príslušné podmienky tohto Poistenia. Ak tieto podmienky nedodržíte, preplatíme len tú časť **Nároku**, ktorú by sme museli vyplatiť, ak by ste ich dodržali úplne.

Zmena Vášho Poistenia

1. Ak chcete zmeniť **Vaše** Poistenie V prípade, ak sa zmenia ktorékoľvek údaje, ktoré ste **Nám** poskytli, musíte **Nás** kontaktovať emailom alebo písomne.
2. Ak chceme **My** zmeniť **Vaše** Poistenie Vyhradzujeme si právo vykonať zmeny tohto Poistenia z právnych alebo regulačných dôvodov a/alebo za účelom reflektovania nových usmernení a odborných kódexov praxe. Ak sa toto stane, napíšeme **Vám** spolu s detailmi minimálne 30 dní predtým, ako vykonáme akékoľvek zmeny. V takom prípade budete oprávnený buď pokračovať v Poistení alebo zrušiť toto Poistenie.

Akákoľvek zmena, ktorá bola vykonaná vo vzťahu k Vášmu Poisteniu začne platiť v deň, kedy sme Vám vydali Poistku.

Ak zmeníme **Vaše** Poistenie a dôsledkom takýchto zmien sa rozhodnete zrušiť **Vaše** Poistenie, pošleme **Vám** pomernú časť poistného; pokiaľ ste si uplatnili **Nárok** podľa tohto Poistenia, nevykoná sa žiadna refundácia poistného.

Zrušenie Vášho Poistenia

Ak chcete zrušiť **Vaše** Poistenie

Právo odstúpiť do 14 dní

Ak z akéhokoľvek dôvodu nie ste spokojný s týmto Poistením, do 14 dní od obdržania **Vašej** Poistky nás môžete kontaktovať a **My** ho zrušíme. V takom prípade, Poistenie neposkytne žiadne krytie a **My Vám** budeme refundovať akékoľvek poistné, ktoré ste zaplatili, za predpokladu, že nebol uplatnený ani vyplatený žiaden **Nárok (-y)**.

Po 14 dňoch, no maximálne do 2 mesiacov od uzatvorenia Poistenia, môžete vypovedať Vašu poistnú zmluvu, avšak v takom prípade **Vám** nebudeme refundovať uhradené poistné. Výpovedná lehota je 8 dní.

Naše kontaktné údaje:

Email: travelinsurance@inservis.com

Tel: +421 268 622 442

Ak **My** chceme zrušiť **Vaše** Poistenie

Môžeme tak urobiť s tým, že vám dáme 30 dňovú písomnú výpoveď. K uvedenému pristúpime len z vážneho dôvodu. Príklady vážnych dôvodov na zrušenie zahrňujú pokus o podvod alebo skutočný podvod alebo ak nám bolo nariadené zrušiť toto Poistenie zo strany regulátora, súdu alebo iného orgánu na presadzovanie práva. Ak zrušíme Poistenie, budeme **Vám** refundovať akékoľvek poistné, ktoré ste zaplatili za zrušené obdobie, za predpokladu, že ste si neuplatnili **Nárok** v rámci tohto Poistenia počas súčasného plynutia **Poistnej doby**.

Všeobecné informácie o príslušných daňových predpisoch

Na toto Poistenie sa môže vzťahovať zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov, v znení neskorších predpisov.

Skreslenie skutočností a neinformovanie

Musíte vynakladať náležitú starostlivosť, aby ste zabezpečili, že všetky informácie, ktoré **Nám** poskytujete v procese uzatvárania Poistenia, vo "Prehlásení", korešpondencii, telefonicky, na formulároch nárokov a v ostatných dokumentoch sú pravdivé, kompletne a presné. Upozorňujeme, že poskytnutie neúplných, falošných alebo zavádzajúcich informácií by mohli mať vplyv na platnosť tohto Poistenia a môže znamenať, že všetky alebo časť **Nároku** nemôže byť vyplatená. Beriete na vedomie, že sme ponúkli toto Poistenie a vypočítali poistné na základe informácií, ktoré sme žiadali a ktoré ste poskytli a že akákoľvek zmena v poskytnutých odpovediach môže mať za následok zmenu zmluvných podmienok tohto Poistenia a/alebo zmenu v poistnom.

V prípade, ak sa **My** dozvieme o vedomom porušení povinnosti poskytnúť úplné a pravdivé odpovede/informácie pri dojednávaní tohto Poistenia, **Máme** právo na odstúpenie od tohto Poistenia, ak by sme pri pravdivom a úplnom poskytnutí odpovedí/informácií toto Poistenie neuzavreli. Toto právo môžeme uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď **Sme** takú skutočnosť zistili; inak právo zanikne.

Ak sa dozvieme po uplatnení **Nároku**, že príčinou jeho vzniku je skutočnosť, ktorú sme pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohli zistiť pri dojednávaní tohto Poistenia a ktorá pre uzavretie tohto Poistenia bola podstatná, sme oprávnený **Nárok** odmietnuť; odmietnutím **Nároku** toto Poistenie zanikne.

Úrok

Žiadna **Nami** splatná suma v rámci tohto Poistenia nebude úročená, okrem prípadu, kedy bola platba z **Našej** strany neprimerane omeškaná po obdržaní všetkých požadovaných osvedčení, informácií a dôkazov nevyhnutných na podporu **Nároku**. Ak je úrok splatný od **Nás**, bude vypočítaný len od dátumu konečného prijatia takýchto osvedčení, informácií alebo dôkazov.

Bankové poplatky

Nenesieme žiadnu zodpovednosť za žiadne poplatky, ktoré aplikuje **Vaša** banka za všetky transakcie vykonané vo vzťahu k **Nároku**.

Postup pri podávaní sťažností

Naším cieľom je poskytovať vysoko kvalitné služby a chceme sa toho vždy držať. Ak nie ste spokojný s **Našími** službami, kontaktujte **Nás**, uveďte detaily **Vašej** Poistky, aby sme mohli riešiť **Vašu** reklamáciu čo najskôr.

Ak máte sťažnosť ohľadom predaja **Vášho** Poistenia, nároku alebo zákazníckeho servisu, ktorý ste dostali, kontaktujte:

Tel: +421 268 622 442

Email: service@broadspire.eu

Regulačný orgán (Prudential Regulation Authority) a Úrad pre finančné správanie

Spoločnosť Chubb European Group SE (CEG) sa riadi ustanoveniami francúzskeho poistného kódexu, reg. číslo 450 327 374 RCS Nanterre. Sídlo: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francúzsko. Spoločnosť CEG plne splatila základné imanie vo výške 896 176 662 €.

Adresa v Spojenom kráľovstve: 100 Leadenhall Street, Londýn EC3A 3BP. Nad spoločnosťou vykonáva dohľad Francúzsky orgán pre dohľad nad obozretným podnikaním a riešením sporov (4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09). Spoločnosť má oprávnenie a podlieha obmedzenej regulácii Úradu pre finančné správanie. Podrobnosti o rozsahu regulácie zo strany Úradu pre finančné správanie sú k dispozícii na požiadanie. Informácie o spoločnosti nájdete vyhľadaním názvu „Chubb European Group SE“ na adrese <https://register.fca.org.uk/>. Spoločnosť CEG poskytuje poistné krytie na území Slovenskej republiky na základe možnosti poskytovať služby bez zriadenia pobočky.

Kompenzačný systém finančných služieb

V nepravdepodobnom prípade, ak by sme neboli schopní splniť **Naše** záväzky, môžete mať nárok na kompenzáciu podľa kompenzačného systému finančných služieb (FSCS).

Kontaktné detaily:

Financial Services Compensation Scheme
10th Floor, Beaufort House
15 St. Botolph Street
London
EC3A 7QU
Tel: +44 (0) 207 741 4100
www.fscs.org.uk

Všeobecné definície

Nasledujúce slová a výrazy uvedené nižšie budú mať nasledujúci význam všade, kde sa vyskytnú v tomto dokumente Poistke tučným písmom a začínajúce veľkým písmenom.

V zahraničí, Zahraničie

Mimo **Slovenskej republiky**

Nehoda, Náhodné

Náhla identifikovateľná násilná vonkajšia udalosť, ktorá sa stane náhodou a ktorú nebolo možné očakávať; alebo nevyhnutné vystavenie sa drsnému počasiu.

Nepriaznivé počasie

Počasia takej závažnosti, že polícia (alebo príslušný orgán) prostredníctvom verejnej komunikačnej siete (vrátane ale nie vymedzené len na televíziu alebo rozhlas) že je nebezpečné pre jednotlivcov pokúsiť sa cestovať trasou, ktorú ste pôvodne plánovali.

Vekový limit

Vek 64 rokov (vrátane) a menej ku dňu obstarania Poistenia.

Akýkoľvek Nárok

Všetky **Nároky** alebo súdne konania vrátane prípadného odvolania proti rozsudku, v dôsledku rovnakej pôvodnej príčiny, udalosti alebo okolnosti.

Dieťa, Deti

Osoba, ktorá má menej ako 18 rokov v čase, kedy bola kúpené Poistenie.

Chubb

Chubb European Group SE, registrovaná pod č. 450 327 374 pre Francúzsko, s registrovaným sídlom na La tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francúzsko
Nárok, Nároky

Jednotlivá strata alebo séria strát **Z dôvodu** jednej príčiny pokrytej týmto Poistením.

Blízky kolega

Nieкто, s kým pracujete v **Slovenskej republike** a kto musí byť v práci, aby ste **Vy** mohli ísť alebo pokračovať v **Ceste**.

Plavba

Námorná alebo riečna plavba trvajúca viac ako 3 dni v celkovej dĺžke, kde je doprava aj

ubytovanie primárne na zaoceánskej alebo riečnej osobnej lodi.

Skrátenie, Skrátiť

Skrátenie trvania **Vašej Cesty**.

Lekár

Lekár alebo špecialista, registrovaný alebo oprávnený vykonávať lekársku prax podľa zákonov krajiny, v ktorej má prax, ktorý nie je:

1. **Poistená osoba**; alebo
2. príbuzný **Poistenej osoby**, ktorá si uplatnila **Nárok**,

Pokiaľ bol **Nami** schválený.

Z dôvodu, V dôsledku

Priamo alebo nepriamo spôsobené, vyplývajúce alebo súvisiace s niečím.

Európa

Albánsko, Andorra, Rakúsko, Bielorusko, Belgicko, Bosna a Hercegovina, Bulharsko, Kanárske ostrovy, Normanské ostrovy, Chorvátsko, Česká republika, Dánsko, Írsko, Estónsko, Fínsko, Francúzsko, Nemecko, Gibraltár, Grécko, Maďarsko, Island, Ostrov Man, Taliansko, Lotyšsko, Lichtenštajnsko, Litva, Luxemburg, Macedónia, Madeira, stredomorské ostrovy (vrátane: Malorka, Menorka, Ibiza; Korzika; Sardínia; Sicília; Malta, Gozo; Kréta, Rodos a ostatné grécke ostrovy; Cyprus), Moldavsko, Monako, Holandsko, Nórsko, Poľsko, Portugalsko, Rumunsko, Ruská federácia (na západ od Uralu), Srbsko a Čierna hora, Slovinsko, Španielsko, Švédsko, Švajčiarsko, Turecko, Ukrajina, Veľká Británia.

Spoluúčasť

Suma uvedená v Tabuľke poistných plnení akéhokoľvek **Nároku**, ktorú každá **Poistená osoba** musí zaplatiť za každý Oddiel tohto dokumentu, ktorý je uplatňovaný.

Blízky člen rodiny

Váš Partner alebo snúbenec(/-ica) alebo vnúča, dieťa, brat, sestra, rodič, starý rodič, nevlastný brat, nevlastná sestra, nevlastný rodič, svokrovci, zať, nevesta, švagriná, švagor, teta, strýko, synovec, neter, **Váš** alebo **Vášho partnera**, alebo nieкто uvedený ako najbližší príbuzný na akomkoľvek právnom dokumente, z ktorých všetci musia mať trvalý pobyt v **Slovenskej republike** a nemôže byť **Poistená osoba**.

Poistený dospelý

Osoba menovaná v Poistke medzi 18 a 64 rokov veku (vrátane).

Výdavky na právne služby

1. Poplatky, výdavky, náklady/výdavky na znalcov a iné výplaty účelne vynaložené **Právnymi zástupcami** pri uplatňovaní **Nároku** alebo v súdnych konaniach o náhradu škody a/alebo náhradu voči tretej osobe, ktorá spôsobila ktorejkoľvek **Poistenej osobe Náhodné** ublíženie na zdraví alebo chorobu alebo pri odvolaní alebo bránení odvolaniu proti rozsudku súdu, tribunálu alebo rozhodcu.
2. Náklady, za ktoré ste právne zodpovedný po rozdelení nákladov súdom alebo tribunálom alebo ako mimosúdne vyrovnanie vykonané v súvislosti s akýmkoľvek **Nárokom** alebo súdnym konaním.

Právni zástupcovia

Advokát, advokátska firma, právnik, právny zástupca alebo iná vhodne kvalifikovaná osoba, firma alebo spoločnosť vymenovaná, aby konala vo **Vašom** mene.

Strata, Stratený, Stratý

Váš Osobný majetok, Peniaze, zariadenia na podnikateľské účely, pas a/alebo vodičský preukaz, ktoré sú kryté týmto Poistením:

1. boli omylom alebo neúmyselne ponechané na mieste a potom odtiaľ zmizli; alebo
2. sú na známom mieste, ale nie ste rozumným spôsobom schopný ich získať späť; alebo
3. zmizli a nie ste si istí ako sa to stalo

Strata končatiny

Amputácia alebo úplná a trvalá strata používania jednej alebo viac rúk pri alebo nad zápästím alebo jedna alebo viac nôh nad členkom (narpätový a holenný kĺb).

Strata zraku

1. na obe oči:
trvalá slepota, z ktorej sa na základe lekárskeho dôkazov nikdy nezotavíte a čoho dôsledkom je **Vaše** meno pridané (z poverenia kvalifikovaného očnému lekárovi) do Registra nevidiacich vedenom vládou.
2. na jedno oko:

Trvalá slepota, z ktorej sa na základe lekárskeho dôkazov nikdy nezotavíte, na oko do tej miery, že po korekcii pomocou okuliarov, šošoviek alebo operácie, objekty, ktoré by mali byť jasné zo vzdialenosti 20 m sa dajú vidieť len zo vzdialenosti 1 m alebo menej.

Kompenzačná pomôcka, Pomôcky

Akákoľvek barla, palica, vychádzkový rám, vychádzkový rám na kolieskach, vychádzkový vozík, evakuačný vozík, invalidný vozík, elektricky poháňaný vozík alebo mobility skúter skonštruované špeciálne na pomoc osobám trpiacim obmedzenou mobilitou, ale vylučujúce golfové vozítko alebo golfový vozík.

Peniaze

Mince, bankovky, cestovné šeky, poštové alebo peňažné poukážky, cestovné lístky, predplatené kupóny, nerefundovateľné predplatené vstupenky a debetné, kreditné, platobné, predplatené a/alebo dobíjacie karty.

Rodič alebo Zákonný zástupca

Osoba s rodičovskou zodpovednosťou alebo zákonný zástupca, obaja v súlade so zákonom č. 35/2005 Z.z. O rodine, v zmysle neskorších predpisov.

Partner

Váš manžel/ka alebo niekto jedného alebo druhého pohlavia, s ktorým žijete po dobu minimálne troch mesiacov ako keby ste boli manželmi.

Poistná doba

Doba krytia začínajúca o 00:01 alebo neskôr v deň, kedy bola vydaná Poistka a končiaca v deň, ktorý je uvedený vo **Vašej Poistke**.

Trvalá invalidita

Akákoľvek forma funkčného postihnutia, ktorá trvá minimálne 12 mesiacov a z ktorého sa na základe lekárskeho dôkazov nikdy nezotavíte.

Trvalá celková invalidita

1. Ak ste vykonávali zárobkovú činnosť v deň **Nehody**:
Trvalá invalidita, ktorá vám znemožní vykonávať zárobkovú činnosť, na ktorú ste vybavený formou výcviku, vzdelania alebo skúseností; alebo
2. Ak ste nevykonávali zárobkovú činnosť v deň **Nehody**:

Forma **Trvalej invalidity** vypočítanej na základe lekárskeho posudku **Nami** alebo nezávislým lekárskeým expertom, ktorého sme vymenovali, čoho dôsledkom je **Vaša** neschopnosť vykonávať, bez pomoci inej osoby, najmenej 2 z nasledovných činností každodenného života:

- jedenie;
- dostať sa do postele a z postele;
- obliekanie sa a vyzliekanie;
- toaleta; alebo
- chôdza 200 metrov po rovine

Osobný majetok

1. Akýkoľvek kufor, truhlica alebo kontajner podobného druhu a jeho obsah;
2. akákoľvek **Kompenzačná pomôcka**;
3. **Cennosti**,
4. akýkoľvek iný predmet nosený alebo nesený **Vami**; ktorý nie je inak vylúčený a ktorý buď vlastníte alebo za ktorý ste právne zodpovedný.

Verejná doprava

Akákoľvek letecká, pozemná alebo vodná doprava prevádzkovaná na základe licencie na prepravu cestujúcich po zaplatení cestovného a ktorý chodí podľa zverejneného cestovného poriadku.

Náklady na opravu a výmenu

Náklady na opravu čiastočne poškodeného majetku alebo ak bol majetok úplne **stratený** alebo zničený alebo je neekonomické ho opravovať, náklady na výmenu ako nového mínus odpočet za opotrebenie alebo odpisy.
(Pozn.: Vyplatíme primeraný podiel z celkovej hodnoty setu alebo páru na opravu alebo výmenu predmetu, ktorý je súčasťou setu alebo páru).

Spolucestujúca osoba(-y)

Niektu, komu ste zariadili, aby išiel s **Vami** na **Cestu** a bolo by nerozumné očakávať, že by ste cestovali alebo pokračovali vo **Vašej Ceste** bez takejto osoby.

Cesta

Cesta do **Zahraničia** zahŕňajúca vopred rezervovaný spôsob dopravy alebo ubytovanie.

Bez dozoru

V prípade, že nemáte plne pod dohľadom alebo nie ste v pozícii, aby ste zabránili neoprávnenému odcudzeniu alebo zasahovaniu do **Vášho Osobného majetku** alebo vozidla.

Slovenská republika

Slovenská republika.

Cennosti

Fotoaparáty a ďalšie fotografické vybavenie, teleskopy a ďalekohľady, audio/video zariadenia (vrátane rádií, iPods, mp3 a mp4 prehrávače, videokamery, DVD, video, televízie a iné podobné audio a video zariadenia), mobilné telefóny, satelitné navigačné zariadenia, počítače a počítačové zariadenia (vrátane PDA, osobné organizéry, laptopy, notebooky, netbooky, iPady, tablety a podobné), zariadenia pre počítačové hry (vrátane konzol, hier a periférnych zariadení) šperky, hodinky, kožušiny, drahokamy a polodrahokamy a predmety vyrobené zo zlata alebo obsahujúce zlato, striebro alebo iné drahé kovy.

Vojna

Ozbrojený konflikt medzi národmi, invázia, akt cudzieho nepriateľa, občianska vojna alebo prevzatie moci organizovanou alebo vojenskou silou.

My, Nás, Naše

Chubb European Group SE, registrovaná pod č. 450 327 374 pre Francúzsko, s registrovaným sídlom na La tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanadae Nord, 92400 Courbevoie, Francúzsko

Zimné športy

Bigfoot lyžovanie, bobovanie, bežkovanie, lyžovanie na ľadovci, heli-lyžovanie, kite snowboarding, bežkovanie, luging, mono-lyžovanie, skidoing, lyžovanie, lyžiarska akrobacia, ski flying, skoky na lyžiach, lyžiarske preteky, lyžiarske túry, sánkovanie, snow blading, snowboarding, snowmobiling, rýchlokorčuľovanie, sánkovanie.

Vy, Vaše, Poistená osoba (-y)

Všetky osoby vymenované v Poistke v rámci **Vekového limitu**, ktoré sú rezidentom v **Slovenskej republike**. Každá osoba je samostatne poistená s výnimkou **Dieťaťa** pokiaľ necestuje s **Poisteným Dospelým**.

Ochrana osobných údajov

Osobné údaje, ktoré ste **Nám** poskytli, používame na účely vyhotovenia a spracovania tejto Poistky, vrátane akýchkoľvek nárokov ktoré z nej vyplývajú.

Tieto osobné údaje zahŕňajú **Vaše** základné osobné údaje, ako **Vaše** meno, adresu a číslo poistenia, ale popri týchto údajov môže zahŕňať aj podrobnejšie informácie o Vašej osobe (napr. **Váš** vek, zdravotný stav, majetkové pomery, históriu **Vašich** poistných nárokov), a to v prípade, ak je to potrebné na posúdenie poistného rizika, pre služby ktoré Vám poskytujeme, alebo na nároky, ktoré sú nahlásené z Vašej strany.

Sme súčasťou globálnej skupiny, a **Vaše** osobné údaje môžu byť zdieľané v rámci **Našej** skupiny aj v iných krajinách, a to na účely poskytovania poistného krytia podľa Vašej Poistnej dokumentácie, alebo za účelom uchovávania **Vašich** osobných údajov. Používame niekoľko dôveryhodných poskytovateľov služieb, ktorí tiež budú mať prístup k **Vaším** osobným údajom, a to podľa **Našich** pokynov a pod **Našou** kontrolou.

V súvislosti s **Vašimi** osobnými údajmi máte rôzne práva, vrátane práva na prístup k nim a v určitých prípadoch aj právo na ich vymazanie.

Táto časť predstavuje skrátené vysvetlenie používania **Vašich** osobných údajov z **Našej** strany. Pre viac informácií **Vám** dôrazne odporúčame, aby ste si prečítali **Naše** Zásady ochrany osobných údajov, ktoré sú prístupné na adrese: <https://www2.chubb.com/uk-en/footer/privacy-policy.aspx>. Papierovú podobu Zásad ochrany osobných údajov si môžete od **Nás** kedykoľvek vyžiadať prostredníctvom emailu na adresu: dataprotectionoffice.europe@chubb.com.

Spoločnosť Chubb European Group SE (CEG) sa riadi ustanoveniami francúzskeho poistného kódexu, reg. číslo 450 327 374 RCS Nanterre. Sídlo: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francúzsko. Spoločnosť CEG plne splatila základné imanie vo výške 896 176 662 €.

Adresa v Spojenom kráľovstve: 100 Leadenhall Street, Londýn EC3A 3BP. Nad spoločnosťou vykonáva dohľad Francúzsky orgán pre dohľad nad obozretným podnikaním a riešením sporov (4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09). Spoločnosť má oprávnenie a podlieha obmedzenej regulácii Úradu pre finančné spravanie. Podrobnosti o rozsahu regulácie zo strany Úradu pre finančné spravanie sú k dispozícii na požiadanie. Informácie o spoločnosti nájdete vyhľadaním názvu „Chubb European Group SE“ na adrese <https://register.fca.org.uk/>. Spoločnosť CEG poskytuje poistné krytie na území Slovenskej republiky na základe možnosti poskytovať služby bez zriadenia pobočky.

Kontaktujte nás

Chubb European Group SE
The Chubb Building
100 Leadenhall Street
London
EC3A 3BP
www.chubb.com/uk

O Chubb

Skupina Chubb je svetovo najväčším verejne obchodovateľným poskytovateľom majetkového a úrazového poistenia. Pôsobí v 54 krajinách, kde Chubb poskytuje poistenie obchodného a osobného majetku a úrazové poistenie a doplnkové zdravotné poistenie, zaistenie a životné poistenie rôznorodej skupine klientov.

Spoločnosť sa vyznačuje svojou rozsiahlou ponukou produktov a služieb, širokými distribučnými schopnosťami, výnimočnou finančnou silou, excelentnosťou v upisovaní, skvelou expertízou pri likvidácii poistných udalostí a miestnymi operáciami po celom svete.

Poisťovne Chubb slúžia nadnárodným korporáciám, malým a stredným podnikom s poistením majetku a zodpovednosti a služieb; bohatým jednotlivcom s vysokým vlastným kapitálom, jednotlivcom s pozoruhodným majetkom na ochranu; jednotlivcom kupujúcim životné, úrazové, doplnkové zdravotné poistenie, poistenie domácností a poistenie motorových vozidiel a iné špecializované poistné krytie; spoločnosti a afinitné skupiny poskytujúce alebo ponúkajúce programy úrazového a zdravotného poistenia a životné poistenie svojich zamestnancov alebo členov; a poisťovne riadiace mieru rizika krytím zaistenia.

Hlavné poisťovne Chubb si udržiavajú rating finančnej sily AA od Standard & Poor's a A++ od A.M. Best.

Materská spoločnosť Chubb je kótovaná na Burze v New Yorku (NYSE: CB) a je zložkou indexu S&P 500.

Chubb. Insured.SM

Spoločnosť Chubb European Group SE (CEG) sa riadi ustanoveniami francúzskeho poistného kódexu, reg. číslo 450 327 374 RCS Nanterre. Sídlo: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Francúzsko. Spoločnosť CEG plne splatila základné imanie vo výške 896 176 662 €.

Adresa v Spojenom kráľovstve: 100 Leadenhall Street, Londýn EC3A 3BP. Nad spoločnosťou vykonáva dohľad Francúzsky orgán pre dohľad nad obozretným podnikaním a riešením sporov (4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09). Spoločnosť má oprávnenie a podlieha obmedzenej regulácii Úradu pre finančné spravanie. Podrobnosti o rozsahu regulácie zo strany Úradu pre finančné spravanie sú k dispozícii na požiadanie. Informácie o spoločnosti nájdete vyhľadaním názvu „Chubb European Group SE“ na adrese <https://register.fca.org.uk/>. Spoločnosť CEG poskytuje poistné krytie na území Slovenskej republiky na základe možnosti poskytovať služby bez zriadenia pobočky.