

INFORMACE O POJIŠTĚNÍ SJEDNANÉM SMLOUVOU Č. 19100859/2010

na skupinové pojištění výdajů vzniklých zneužitím platební karty, ztrátou dokladů či klíčů nebo odcizením či zneužitím mobilního telefonu sjednané se společností PPF banka a.s.

Základní informace

Pojištění výdajů vzniklých zneužitím platební karty, ztrátou dokladů či klíčů nebo odcizením či zneužitím mobilního telefonu (dále jen „*pojištění*“) je sjednáváno na pojistné nebezpečí výdajů spojených se ztrátou nebo odcizením a zneužitím platební karty, pojistné nebezpečí ztráty nebo odcizení dokladů či klíčů, pokud k jejich ztrátě nebo odcizení došlo současně se ztrátou nebo odcizením platební karty, a také na pojistné nebezpečí odcizení či zneužití mobilního telefonu, pokud k jeho odcizení došlo současně s odcizením platební karty a k jeho zneužití po tomto odcizení.

Pojištění se řídí pojistnou smlouvou č. 19100859/2010 (dále jen „*pojistná smlouva*“), uzavřenou mezi vydavatelem platební karty, tj. společností PPF banka a.s., se sídlem Evropská 2690/17, 160 41 Praha 6, IČ 47116129 (dále jen „*pojistník*“), a Českou pojišťovnou ZDRAVÍ a.s., se sídlem Litevská 1174/8, 100 05 Praha 10, IČ 49240749 (dále jen „*pojistitel*“), a Zvláštními pojistnými podmínkami pro skupinové pojištění výdajů vzniklých zneužitím platební karty, ztrátou dokladů či klíčů nebo odcizením či zneužitím mobilního telefonu č.j.: 02/2010 (dále jen „*ZPP-PV-PK*“).

Podmínky přijetí do pojištění

Do pojištění může být přijata pouze fyzická osoba – držitel karty (pojištěný), které pojistník vydal aktivovanou platební kartu (dále jen „*karta*“).

Základní informace o pojištění

Pojistnou událostí jsou finanční ztráty vzniklé pojištěnému za trvání pojištění v důsledku utrpění a prokázané škody vzniklé neoprávněným výběrem hotovosti nebo jinými neoprávněnými transakcemi s kartou při její ztrátě nebo odcizení, pokud k výběru hotovosti nebo jiným neoprávněným transakcím došlo před podáním žádosti o blokaci karty, dále v důsledku výdajů na pořízení nových osobních dokladů a pořízení nových klíčů anebo zámků od bytu nebo obytné budovy či jiné nemovitosti, kde má pojištěný adresu bydliště, pokud ke ztrátě nebo odcizení dokladů a klíčů došlo současně se ztrátou nebo odcizením karty, dále v důsledku výdajů na pořízení nového mobilního telefonu a blokaci účastnické SIM karty příslušející odcizenému mobilnímu telefonu provozovanému v tuzemské veřejné mobilní telefonní síti, pokud k jejich odcizení došlo současně s odcizením karty, a v důsledku výdajů, které je pojištěný povinen uhradit provozovateli tuzemské veřejné mobilní telefonní sítě v souvislosti se zneužitím mobilního telefonu odcizeného současně s odcizením karty. Pojistnou událost je nutno oznámit pojistiteli do 60 dní od jejího vzniku tiskopisem „Oznámení pojistné události“ a doložit kopiemi dokladů uvedenými v čl. 8 ZPP-PV-PK.

Pojistná částka a limit pojistného plnění

Pojištění lze sjednat na pojistnou částku uvedenou v pojistné smlouvě a pojistitel poskytuje plnění jen do výše skutečně vzniklé škody a do sjednaného limitu pojistného plnění. Výše pojistného plnění ze všech uplatněných pojistných událostí u jednoho pojištěného je omezena limitem pojistného plnění ve výši 300.000,- Kč.

Výluky z pojištění

Pojistitel neposkytuje pojistné plnění ze škodných událostí, které nastaly za výlukových okolností, které jsou vymezeny v čl. 14 ZPP-PV-PK.

Pojistná doba

Pojištění fyzických osob (jednotlivých pojištěných) se sjednávají na pojistnou dobu shodnou s dobou účinnosti smlouvy o platební kartě, na jejímž základě byla karta vydána. Počátek pojištění nastává v 00:00 hodin dne bezprostředně následujícího po dni, kdy byla karta aktivována, a pokud ke sjednání pojištění dojde dodatečně až po dni aktivace karty, nastává počátek pojištění v 00:00 hodin dne bezprostředně následujícího po dni sjednání pojištění. Pokud pojištění nezanikne na základě úkonů pojistitele a pojistníka nebo skutečností vymezených pojistnou smlouvou, zaniká uplynutím sjednané pojistné doby, a to dnem, kdy zanikla účinnost smlouvy o platební kartě nebo došlo k zablokování karty z vůle jejího vydavatele, podle toho, co nastalo dříve.

Povinnosti při pojistné události

Při pojistné události je pojištěný povinen plnit povinnosti stanovené pojistnou smlouvou a zejména bez zbytečného odkladu pojistiteli písemně oznámit, že nastala škodná událost, a to vyplněným formulářem „Oznámení pojistné události“, a doložit doklady, které si pojistitel vyžádá. Formulář „Oznámení pojistné události“ lze získat na stránkách www.ppfbanka.cz a www.zdravi.cz nebo si vyžádat přímo u pojistníka či pojistitele.

Pojistitel je povinen po oznámení pojistné události zahájit bez zbytečného odkladu šetření pojistné události a toto šetření ukončit do 3 měsíců po tom, co mu byla pojistná událost oznámena; tuto lhůtu lze dohodou prodloužit. Nemůže-li pojistitel šetření pojistné události ukončit do 3 měsíců po oznámení pojistné události, je povinen oprávněné osobě sdělit důvody, pro které nelze šetření ukončit, a poskytnout jí na její žádost přiměřenou zálohu. Pojistné plnění je splatné do patnácti dnů, jakmile pojistitel skončil šetření nutné ke zjištění rozsahu povinnosti plnit.

Oprávněná osoba

Oprávněnou osobou, které v důsledku pojistné události vzniká právo na pojistné plnění, je pojištěný. Vznikne-li škodnou událostí finanční ztráta právnické osobě (majiteli účtu, mobilního telefonu), je oprávněnou osobou v případě ztráty nebo odcizení a zneužití karty, odcizení mobilního telefonu a zneužití mobilního telefonu tato právnická osoba.

Pojistná smlouva č. 19100859/2010, na základě které je pojištěný přijat do pojištění, a ZPP-PV-PK jsou pojištěným k dispozici na stránkách www.ppfbanka.cz nebo v sídle pojistníka a pojistitele. Doplnující informace o pojištění lze pojištěným poskytnout na vyžádání, a to i elektronickou cestou na e-mailové adrese info@zdravi.cz.