

Pojištění zdravotní asistence / Pojistná smlouva č. 201R011510



Pojistitel:

EUROP ASSISTANCE S.A.

se sídlem 1, promenade de la Bonette – 92230 Gennevilliers, Francie, společnost registrována v Nanterreském registru firem pod ref. číslem B 403 147 903 prostřednictvím Europ Assistance S.A. Irish Branch se sídlem v 4 – 8 Eden Quay, Dublin 1, Irsko, vedená v Registru firem Irské vlády pod ref. číslem 907 089, dohled nad činností pojistitele vykonává Autorité de contrôle prudentiel (ACP), 61 rue Taitbout, 75436 Paris 09, Francie, zastoupena p. Markem Butlerem

zastoupení

Pojišťovací agentem:

Europ Assistance s.r.o.

se sídlem Na Pankráci 1658/121, 140 00 Praha 4, Česká republika společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka číslo 87094, IČO: 25287851 v registru pojišťovacích zprostředkovatelů, vedeném ČNB, registrovaným pod číslem O20392PA

Zastoupená: Ing. Vladimírem Fuchsem, jednatelem dále v textu smlouvy také jako „Europ Assistance“ nebo „pojistitel“

a

Pojistník:

E.ON Energie, a.s.

IČO: 26078201

Sídlem: F. A. Gerstnera 2151/6, České Budějovice 7, 370 01 České Budějovice, Česká republika společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném KS v Českých Budějovicích, spisová značka: B 1390

Zastoupená:

Ing. Michal Šafář, předseda představenstva
Dr. Martin Dvořák, MBA, člen představenstva
dále v textu smlouvy také jako „E.ON“ nebo „pojistník“

uzavírají následující Skupinovou pojistnou smlouvu č. 201R011510 (dále jen „smlouva“ či „pojistná smlouva“).

Článek 1 Úvodní ustanovení

- Předmětem této pojistné smlouvy je:
 - rámcová úprava vzájemných prav a povinností smluvních stran při pojišťování zákazníků E.ON (dále jen „**odběratele**“ anebo jednotlivě „**odběratel**“), kteří mají s E.ON uzavřenou platnou a účinnou smlouvu / smlouvy o přistoupení k pojištění E.ON Zdraví (dále také jen „**smlouva o přistoupení k pojištění**“);
 - závazek pojistitele poskytnout v dohodnutém rozsahu pojištění a poskytnout plnění, v případě, že nastane náhodná událost dále specifikovaná v pojistné smlouvě a závazek Pojistníka hradit dohodnuté pojistné.
- Vzájemná práva a povinnosti se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem (dále jen „**občanský zákoník**“), příslušnými ustanoveními ostatních právních předpisů České Republiky a Pojistnými podmínkami pro pojištění zdravotní asistence (dále jen „**PP-EZ-1510**“). PP-EZ-1510 tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy a jsou její Přílohou č. 1.
- Pojištění zdravotní asistence (dále jen „**pojištění**“) se sjednává ve prospěch odběratelů E.ON (dále také jako „**pojištěný**“).
- Pojmy definované v PP-EZ-1510 a pojmy definované touto pojistnou smlouvou mají totožný význam.

Článek 2 Předmět pojištění

- Předmětem pojištění je pojištění asistenčních služeb, v rámci kterých poskytuje pojistitel pojištěným za podmínek definovaných v PP-EZ-1510 následující asistenční služby a pojistné plnění:
 - Lékař na telefonu;**
 - Zajištění nadstandardního ubytování;**
 - Zajištění ubytování s dítětem ve zdravotnickém zařízení;**
 - Finanční kompenzace za pobyt v nemocnici;**
 - Doprava do / ze zdravotnického zařízení;**
 - Doprovod pojištěného k lékaři / od lékaře;**
 - Nákup léků – pojištění doplatků za léky;**
 - Ubytování příbuzného.**
- Pojištění se vztahuje na pojistné události nastalé během doby trvání jednotlivého pojištění vztahujícího se na daného pojištěného.

Článek 3 Pojistná událost, pojistné plnění

- Pojistnou událostí se rozumí nahodilá skutečnost uvedena v odstavci 2 tohoto článku, která nastala v době trvání jednotlivého pojištění vztahujícího se na pojištěného a s níž je spojen vznik povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění.
- Pojistnou událostí z titulu pojištění sjednaného touto smlouvou se rozumí riziko vzniku nepředvídaných výdajů pojištěného v důsledku situací spojených s hospitalizací pojištěného z důvodu úrazu či nemoci a blíže specifikovaných v Části B – Zvláštní části PP-EZ-1510, které vyvolává na straně pojištěného potřebu poskytnutí asistenčních služeb ve smyslu pojistné smlouvy, je-li s touto skutečností spojena povinnost pojistitele poskytnout pojistné plnění ve formě asistenčních služeb, příp. finančního plnění.
- V případě pojistné události je pojištěný či oprávněná osoba povinen tuto skutečnost bezodkladně nahlásit způsobem uvedeným v článku 5 této pojistné smlouvy.
- Pojistné plnění je splatné do 15 dnů po ukončení šetření nutného ke zjištění rozsahu povinnosti pojistitele plnit. Šetření je skončeno, jakmile pojistitel sdělí jeho výsledky oprávněné osobě. Výplata pojistného plnění je prováděna pojistitelem na účet označený oprávněnou osobou.

Článek 4 Oprávněná osoba

- Oprávněnou osobou pro pojištění asistenčních služeb je pojištěný jeho manžel či manželka, příp. druh či družka, a nejvíce 3 děti pojištěného, které v době pojistné události nedovršili věk 18 let a žijí s pojištěným v jedné domácnosti. druhem/družkou se rozumí osoba žijící s pojištěným ve společné domácnosti, jež je s pojištěným ve vztahu obdobném rodinnému vztahu, a to za podmínky, že tato konkrétní osoba je uvedena ve smlouvě o přistoupení k pojištění.

Článek 5 Hlášení škodních událostí

- Vznik škodní události je pojištěný povinen oznámit bez zbytečného odkladu telefonicky na linku **840 11 33 22**.
- V případě, že pojištěný nebo oprávněná osoba požaduje poskytnutí pojistného plnění v rámci zpětné úhrady finančních nákladů vynaložených v souvislosti s pojistnou událostí, musí tak učinit písemně, a to zasláním vyplněného tiskopisu pojistitele, který oprávněná osoba získá na vyžádání prostřednictvím telefonické linky **840 11 33 22**, na adresu:
Europ Assistance s.r.o.
Na Pankráci 1658/121
140 00 Praha 4

Článek 6 Povinnosti pojistníka

- Pojistník je povinný:
 - dodržovat všechny povinnosti uvedené v PP-EZ-1510 a v této pojistné smlouvě;
 - dohodnutým způsobem hradit pojistné;
 - seznámit pojištěného dohodnutým způsobem o rozsahu pojištění a podmínkách poskytování pojistného plnění a jeho nárocích plynoucích z titulu pojištění sjednaného dle této smlouvy a seznámit pojištěného s aktuálním zněním PP-EZ-1510;
 - informovat pojištěného o postupu hlášení pojistné události dle této pojistné smlouvy;
 - dohodnutým způsobem informovat pojistitele o jednotlivých nových, stávajících a ukončených jednotlivých pojištěních vzniklých dle této pojistné smlouvy.
- Další povinnosti pojistníka jsou uvedeny v PP-EZ-1510.

Článek 7 Povinnosti pojistitele

- Pojistitel je povinen:
 - dodržovat všechny povinnosti uvedené v PP-EZ-1510 a plynoucí z této pojistné smlouvy;
 - poskytovat na základě žádosti pojistníka bezplatná školení pojistníka či jím zmocněných osob, které vstupují do kontaktu s pojištěnými, vztahující se k pojištění sjednanému dle této smlouvy;
 - poskytnout pojistníkovi informace o okolnostech plynoucích z šetření jednotlivých pojistných událostí, pokud tyto informace mohou mít či mají za následek ukončení jednotlivého pojištění.
- Další povinnosti pojistitele jsou uvedeny v PP-EZ-1510.
- Pojistitel se zavazuje v případě kontroly pojistníka ze strany regulačních orgánů poskytnout nezbytnou součinnost a dokumentaci.

Článek 8 Pojistné

1. Pojistné za sjednaná pojištění je stanoveno jako běžné pojistné.
2. Roční pojistné za pojištění zdravotní asistence činí: 948 Kč / pojištěný
3. Pojištění je za pojištěného hrazeno pojistníkem.

Článek 9 Podmínky přistoupení k pojištění

1. Každé jednotlivé pojištění vzniklé na základě této pojistné smlouvy se sjednává na dobu určitou na období do konce 12. kalendářního měsíce od počátku pojištění a platí po dobu platnosti a účinnosti smlouvy o přistoupení k pojištění.
2. Pojištění se automaticky prodlužuje o 12 kalendářních měsíců za předpokladu, že mezi pojistníkem a pojištěným je uzavřena platná a účinná smlouva mezi pojistníkem jako dodavatelem a pojištěným jako zákazníkem pojistníka, na jejímž základě dochází k dodávkám elektriny nebo zemního plynu do odběrného místa specifikovaného ve smlouvě o přistoupení k pojištění. Ustanovení o prodloužení se nepoužije, pokud jeden z účastníků (pojistník anebo pojištěný) zašle nejpozději měsíc před ukončením řádného smluvního období písemně sdělení druhému účastníku, že trvá na ukončení pojištění.
3. Další podmínky vzniku a zániku každého jednotlivého pojištění upravují PP-EZ-1510.

Článek 10 Adresy a oznámení

1. Smluvní strany jsou povinny zasílat si písemnou korespondenci na adresu sídel stran uvedenou v záhlaví této pojistné smlouvy. V případě, že smluvní strana změní adresu sídla, je povinná o této změně neprodleně informovat druhou smluvní stranu. Korespondence může taktéž být doručována osobně zaměstnanci smluvních stran nebo jinou osobou pověřenou danou smluvní stranou.
2. Všechna oznámení a žádosti týkající se pojištění musí mít písemnou formu.
3. Další podmínky adres, oznámení a doručování upravují PP-EZ-1510.

Článek 11 Mlčenlivost, obchodní a bankovní tajemství a předávání osobních údajů

1. Pojistitel a pojistník jsou povinni vzájemně zachovávat mlčenlivost o obchodním tajemství druhého z účastníků a o ostatních skutečnostech, o kterých se dozvěděli při výkonu činnosti podle této smlouvy. Zejména jsou povinni chránit informace a údaje o pojištěných, obchodních podmínkách a know-how druhého účastníka. Tato povinnost přetrvává i po skončení smluvního vztahu z této smlouvy.
2. Pojistník i pojistitel se zavazují vzájemně si předávat média a data – osobní údaje pojištěného a oprávněných osob – v šifrované nebo jinak zabezpečené podobě tak, aby nedošlo k neoprávněnému přístupu k těmto médii nebo datům, nebo k jakémukoliv zneužití neoprávněnou osobou. Dále se zavazují pojistník a pojistitel zajistit nejvyšší možné standardy technického a organizačního zabezpečení a přenosu dat, jaké lze s ohledem na předmět této smlouvy a postavení smluvních stran důvodně požadovat.
3. Pojistník prohlašuje, že je na základě souhlasu či na základě zvláštních právních předpisů, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v účinném znění, oprávněn pojistiteli předat osobní údaje pojištěných a oprávněných osob, vyúčtování a dalších dokumentech, za účelem správy pojištění a plnění povinností pojistitele z ní vyplývajících, na dobu trvání právních vztahů z pojistné smlouvy a na dobu nezbytnou pro vypořádání vzájemných nároků vyplývajících z jejich zániku. Pojistitel se zavazuje přijmout opatření zabraňující neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k poskytnutým osobním údajům, jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož i jinému zneužití. Pro účely splnění této povinnosti poskytuje pojistitel následující záruky technického a organizačního zabezpečení osobních údajů. Pod pojmem záruk organizačního zabezpečení se rozumí především zabezpečení kontroly přístupu k osobním údajům, omezení počtu zaměstnanců přicházejících do styku s osobními údaji podle této smlouvy na minimální možnou úroveň a prověření zaměstnanců pojistitele, kteří mají přístupové oprávnění k údajům. Pojistitel bude osobní údaje zpracovávat v písemné a elektronické podobě. Podklady s osobními údaji budou uloženy v uzamčeném objektu zajištěném proti vstupu nepovolovaných osob. Pod pojmem záruk technického zabezpečení se rozumí především zabezpečení přístupu do systémů, ve kterých budou osobní údaje uloženy, a to na fyzické úrovni, nepřetržitá systémová kontrola, elektronické zabezpečení a ochrana pomocí osobního hesla (login). Pojistitel zajistí seznámení svých zaměstnanců se zněním zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a přijme opatření, aby se s osobními údaji nemohly seznamovat nepovolované osoby a bude osobní údaje uchovávat pouze po dobu nezbytnou k účelu jejich zpracování. Pojistitel není oprávněn zpřístupnit osobní údaje třetím osobám nebo je používat pro vlastní potřebu, zejména pro marketingové účely.

Článek 12 Platnost smlouvy

1. Tato pojistná smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvních stran a účinnosti dnem 1. 10. 2015. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou do 31. 12. 2016. Nadále se trvána a účinnost této smlouvy prodlužuje automaticky vždy o období jednoho kalendářního roku, pokud nedojde z jedné či druhé strany k oznámení, že tato strana netrvá na prodloužení trvání a účinnosti této smlouvy. Oznámení dle předchozí věty musí být doručeno druhé smluvní straně písemně formou doporučeného dopisu, a to nejméně šest kalendářních měsíců před stanoveným koncem účinnosti této smlouvy. Je-li oznámení doručeno druhé smluvní straně, nelze jej odvolat bez jejího souhlasu.
2. Pojistná smlouva může být vypovězena kteroukoliv smluvní stranou, a to při dodržení šesti měsíční výpovědní lhůty. Výpovědní lhůta začíná běžet první den kalendářního měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.
3. Neprodloužení smlouvy nebo výpověď učiněná kteroukoliv smluvní stranou nemá vliv na trvání jednotlivého pojištění, neuvede-li pojistník ve své výpovědi jinak. K zániku pojistné smlouvy neprodloužením nebo výpovědí dojde teprve okamžikem zániku posledního jednotlivého pojištění založeného na základě této pojistné smlouvy. Po doručení oznámení o neprodloužení této smlouvy nebo po doručení výpovědi této pojistné smlouvy nelze uzavírat nová nebo prodlužovat již existující jednotlivá pojištění.
4. Pojistné období každého jednotlivého pojištění je vždy jeden rok.
5. Smluvní strany shodně prohlašují, že ustanovení § 2804 a § 2805 písm. b) zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník stejně jako příslušná ustanovení PP-EZ-1510 nelze aplikovat na tuto pojistnou smlouvu jako celek, ale pouze ve vztahu k jednotlivému pojištění, tj. např. pojistná smlouva jako celek nemůže zaniknout pro neplacení pojistného ve vztahu k jednotlivému pojištění ani žádná smluvní strana není oprávněna vypovědět tuto pojistnou smlouvu jako celek v případě pojistné události týkající se jednotlivého pojištění.

Článek 13 Vznik a zánik každého jednotlivého pojištění

1. Vznik a zánik každého jednotlivého pojištění je upraven v PP-EZ-1510. Počátek jednotlivého pojištění nemůže být sjednán na den, který předchází dni nabytí účinnosti této pojistné smlouvy.

Článek 14 Závěrečná ustanovení

1. Pojistník prohlašuje, že převzal a před uzavřením této pojistné smlouvy byl seznámen se zněním pojistných podmínek pro pojištění zdravotní asistence PP-EZ-1510, jejich obsahu rozumí a s obsahem souhlasí. Dále pojistník prohlašuje, že mu byly poskytnuty před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 1843 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Pojistník prohlašuje, že uzavřená pojistná smlouva odpovídá jeho pojistnému zájmu a jeho pojistným potřebám a pojistnému zájmu a pojistným potřebám pojištěných..
2. Pojistník si je vědom své povinnosti pravdivě a úplně odpovědět na všechny dotazy pojistitele a uvést všechny informace, s výjimkou případů, kdy je vázán povinností mlčenlivosti.
3. Veškerá práva a povinnosti stran vyplývající z této pojistné smlouvy se řídí právním řádem České republiky.
4. V případě rozporu mezi ustanoveními této pojistné smlouvy a PP-EZ-1510 mají přednost ustanovení této pojistné smlouvy.
5. Tato pojistná smlouva se pro potřeby smluvních stran vyhotovuje ve třech stejnopisech, z nichž každý má platnost originálu. Pojistitel obdrží dvě vyhotovení, pojistník obdrží jedno vyhotovení.
6. Tato smlouva může být měněna, doplňována nebo upřesňována pouze oboustranně odsouhlasenými, písemnými a očišlovanými dodatky v listinné podobě.
7. Na uzavření této pojistné smlouvy nebo jejich případných dodatků či jiných dohod na pojistnou smlouvu navazujících se neaplikuje možnost modifikované akceptace dle ustanovení § 1740 odst. 3 věty první zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku. Nabídka uzavření pojistné smlouvy tedy není možné platně přijmout se změnou či odchylkou, která mění podmínky nabídky.
8. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich svobodné vůle, určité a srozumitelně, že nebyla uzavřena v tísní ani za jinak nevýhodných podmínek.
9. Nedílnou součástí této pojistné smlouvy jsou následující přílohy: Příloha č. 1: PP-EZ-1510