

## Informační dokument o pojistném produktu

### Společnost:

Colonnade Insurance S.A. se sídlem Rue Jean Piret 1, L-2350 Lucemburk, zapsaná pod registračním číslem B 61605

### jednající prostřednictvím

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, IČ: 044 85 297, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze v oddílu A, vložce č. 77229  
Produkt: Pojištění mobilního telefonu

Úplné předsmělnví a smluvní informace naleznete v pojistných podmínkách, pojistné smlouvě a dalších dokumentech v nich uvedených.

### O jaký druh pojištění se jedná?

Pokud v průběhu trvání pojištění dojde k odcizení mobilního telefonu, poskytneme Vám, za podmínek uvedených v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách, pojistné plnění.



### Co je předmětem pojištění?

- ✓ Odcizení mobilního telefonu
- ✓ Náklady z neoprávněného užití mobilního telefonu

Přesný rozsah pojistného krytí je uveden ve Vaší pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.



### Na co se pojištění nevztahuje?

#### Toto pojištění se nevztahuje na:

- × jakýkoliv mobilní telefon, který není uveden v pojistné smlouvě
- × jakékoliv příslušenství mobilního telefonu včetně hands-free sad, doplňkového softwaru, přídatných karet, nabíječek a pouzder
- × náklady na výměnu osobních dat včetně vyzváněcích melodií, grafik, fotografií, stažených souborů či softwaru
- × odcizení mobilního telefonu, k němuž došlo v důsledku úmyslného jednání či opomenutí či hrubé nedbalosti z Vaší strany či ze strany osoby užívající mobilní telefon s Vaším souhlasem
- × nepoctivého, trestného nebo podvodného jednání nebo opomenutí, vědomé nedbalosti nebo úmyslného nesprávného jednání nebo opomenutí rodinného příslušníka.

Úplný rozsah vyluk naleznete v pojistných podmínkách a Vaší pojistné smlouvě.



### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistník se podílí na každé pojistné události spoluúčastí ve výši 400 Kč.



### Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Na území České republiky.



### Jaké mám povinnosti?

#### Povinnosti před uzavřením pojištění:

- Uvést pravdivé a úplné informace týkající se sjednáváného pojištění.

#### Povinnosti v průběhu trvání pojištění:

- Oznámit pojistiteli zánik pojistného zájmu.
- Platit pojistné ve lhůtě splatnosti, pokud se s pojistitelem nedohodnou jinak.

#### Povinnosti v případě vzniku škodní události:

- Oznámit vznik škodné události pojistiteli.
- Předložit veškeré dokumenty, které prokazují nárok na pojistné plnění a nezbytné doklady vyžádané pojistitelem.

Veškerá právní jednání směřující ke vzniku či zániku pojištění vyžadují písemnou formu.



#### Kdy a jak provádět platby?

Výše pojistného, lhůty splatnosti a údaje o způsobu platby jsou uvedeny v pojistné smlouvě. Platby budou automaticky strhávány z Vámi zadané platební karty.



#### Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pokud je pojištění sjednáno prostřednictvím internetu, vzniká v 0:00 hodin dne následujícího po registraci vyplněného formuláře.

Pokud je pojištění sjednáno telefonicky, vstupuje v platnost ihned po skončení telefonického hovoru.

Pojistné krytí končí zánikem pojistného zájmu nebo neuhrazením pojistného ve lhůtě uvedené v 3. upomínce k zaplacení.



#### Jak mohu smlouvu vypovědět?

- Zasláním výpovědi v písemné formě na adresu pojistitele. Výpovědní lhůta je 6 týdnů a začíná běžet od data doručení výpovědi.
- Zasláním dohody o ukončení v písemné formě na adresu pojistitele. Pojištění zaniká k následujícímu datu splatnosti pojistného.
- Ve lhůtě do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy s osmidenní výpovědní dobou.
- Ve lhůtě 3 měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události s měsíční výpovědní dobou.
- V případě, že byla pojistná sjednána s využitím prostředků komunikace na dálku, má Pojistník právo od pojistné smlouvy odstoupit zasláním oznámení o odstoupení v písemné formě na adresu pojistitele během 14 dní od jejího uzavření.
- Pojištění také zaniká na základě jiných skutečností specifikovaných v občanském zákoníku.