

muselo vzniknout před počátkem pojištění, úrazu pojištěného nastalého před počátkem pojištění, nebo vzniklé jako následek či komplikace vyplývající z události a stavů uvedených v této větě,

- f) vzniklé v souvislosti s takovými výkony, které nejsou z lékařského hlediska nezbytné (zejména výkony plastické chirurgie),
 - g) v souvislosti s poskytováním léčebné rehabilitační péče nebo lůžkové léčebné rehabilitační péče,
 - h) kdy pojistitel nebo příslušný orgán státní správy zjistil, že pojištěný porušil léčebný režim; výluka z pojištění nastává dnem, kdy došlo k porušení léčebného režimu,
 - i) kdy pojištěný odmítl vyšetření zdravotního stavu lékařem určeným pojistitelem, nebo dnem, kdy se k tomuto vyšetření bez předchozí omluvy nedostavil nebo se vyšetřit nenechal; výluka z pojištění nastává dnem bezprostředně následujícím po dni, kdy tyto skutečnosti nastaly,
 - j) kdy doklad o pracovní neschopnosti byl pojištěnému vystaven v okamžiku, kdy nevykonával své povolání formou závislé nebo samostatné výdělečné činnosti, např. z důvodu osobních překážek v práci na straně zaměstnance, jakož i za dobu pracovní neschopnosti, po kterou pojištěný nebyl zaměstnán, přerušil či ukončil provozování živnosti či jiné samostatné výdělečné činnosti; s výjimkou případu, kdy pojištěný doloží, že přerušil provozování živnosti z důvodu dlouhodobé ztráty schopnosti vykonávat samostatnou výdělečnou činnost, ke které došlo v přímé souvislosti s pojistnou událostí.
3. Pojistitel dále neposkytuje pojistné plnění ze škodných událostí uplatněných z **pojištění invalidity** v případě, byl-li pojištěnému přiznán invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně v souvislosti s léčením onemocnění nebo léčením následků úrazů v případech vymezených výše v odst. 2 pod písm. a) až e).
 4. Pojistitel dále neposkytuje pojistné plnění ze škodných událostí uplatněných z **pojištění ztráty příjmu** v případech, kdy je pojištěný zařazen do evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce po skončení (rozvázání) pracovního poměru:
 - a) o němž se pojištěný dozvěděl, nebo mohl dozvědět před počátkem pojištění, i když ke skončení pracovního poměru došlo v pojistné době,
 - b) sjednaného na dobu určitou,
 - c) ve zkušební době,
 - d) v němž zaměstnavatelem pojištěného (příp. osobou jednajícím v pracovněprávních vztazích jménem či za zaměstnavatele) byla osoba jemu blízká nebo pojištěný (příp. osoba jemu blízká) byl společníkem zaměstnavatele či členem statutárního nebo dozorčího orgánu zaměstnavatele, a dále sjednaného mezi pojištěným a osobou, která je osobou jednajícím s pojištěným ve shodě ve smyslu platné právní úpravy.
 5. Pojistitel dále neposkytuje pojistné plnění ze škodných událostí uplatněných z **pojištění pracovní neschopnosti a pojištění ztráty příjmu**:
 - a) do okamžiku oznámení pojistné události,
 - b) za dobu trvání škodné události, kterou pojištěný nedoložil potvrzením nebo doklady, které si pojistitel v rámci šetření pojistné události vyžádal, k jejichž doručení pojištěného vyzval a na důsledky spojené s nesplněním povinností pojištěného upozornil.
 6. Pojistitel dále neposkytuje pojistné plnění ze škodných událostí uplatněných z **pojištění zneužití karty nebo odcizení mobilního telefonu**, které nastaly za těchto okolností:
 - a) v souvislosti požitím či požíváním alkoholu nebo návykových látek nebo zneužitím léků a otrav v důsledku požití pevných, kapalných či plyných látek,
 - b) ke kterým došlo před počátkem pojištění,
 - c) ke kterým došlo v době delší než 48 hodin před žádostí pojištěného o blokaci karty,
 - d) které nastaly v době, kdy bylo právo nakládat s kartou pojištěnému pozastaveno,
 - e) při kterých je držitel karty při výběru hotovosti nebo jiných transakcích s kartou identifikován pomocí osobního identifikačního čísla (PIN), které bylo pojištěnému předepsaným způsobem sděleno, a pojištěný porušil nebo zanedbal smluvní povinnosti, ke kterým se zavázal při nakládání s kartou v zájmu zabránění jejímu zneužití neoprávněnou osobou; to neplatí v případě, kdy pojištěný prokáže, že ke zneužití karty došlo za použití fyzického násilí nebo pohrůžky násilí, které pojištěného ohrožovalo na životě či zdraví,
 - f) při neoprávněných transakcích s výběrem nebo převodem hotovosti z účtu pojištěného, za které přebírá odpovědnost provozovatel karty v případech, kdy za selhání zabezpečovacích systémů nese odpovědnost provozovatel karty,
 - g) při transakcích, při kterých držitel karty fyzicky kartu nepředkládá, pokud nedošlo ke ztrátě nebo odcizení karty,
 - h) při transakcích uskutečněných za účelem podvodu pojištěným nebo osobou jemu blízkou,
 - i) při nichž k odcizení mobilního telefonu došlo mimo území ČR.

Pojistiteli dále nevzniká povinnost poskytnout pojistné plnění, je-li trestní stíhání podmíněno souhlasem poškozeného, tj. pojištěného, a souhlas pojištěného s trestním stíháním nebyl dán nebo byl vzat zpět.

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 pojistná událost, a to vyplněným tiskopisem „Oznámení pojistné události“, a doložit doklady, které si pojistitel vyžádá. Pojistitel je povinen po oznámení události, se kterou je spojen požadavek na plnění z pojištění, bez zbytečného odkladu zahájit šetření nutné k zjištění rozsahu jeho povinnosti plnit. Pojistitel je dále povinen ukončit šetření do 3 měsíců po tom, co mu byla tato událost oznámena; tuto lhůtu lze dohodou prodloužit. Nemůže-li pojistitel ukončit šetření této události ve stanovené lhůtě, je povinen oprávněně osobě sdělit důvody, pro které nelze šetření ukončit. Pojistné plnění je splatné do 15 dnů po skončení šetření. Šetření je skončeno, jakmile pojistitel sdělí jeho výsledky oprávněně osobě.

Informace o úhradě za pojištění

Úhrada za pojištění za jednoho pojištěného odpovídá výši pojistného dohodnuté v pojistné smlouvě. Výše úhrady za pojištění placené pojištěným pojistníkovi je dohodnuta úvěrovou smlouvou a na ni navazujícím sazebníkem.

Na výši úhrady za pojištění nemá vliv vstupní věk, pohlaví pojištěného ani jeho zdravotní stav.

Pojištěný je povinen platit úhradu za pojištění a splátky případného úvěru i po dobu šetření pojistné události a výplaty pojistného plnění.

Daně

Na pojištění se vztahuje právní úprava zákona o daních z příjmu, v platném znění. Plnění z pojištění jsou od daně osvobozena.

Důsledky porušení podmínek vyplývajících z pojistné smlouvy

V případě, že pojistník, pojištěný nebo oprávněná osoba poruší své zákonné a/nebo smluvní povinnosti, může dle okolností a smluvních ujednání dojít ke snížení či odmítnutí pojistného plnění, a/nebo vzniku práva na vrácení vyplaceného pojistného plnění či práva na náhradu pojistného plnění.

Porušení povinností může též být důvodem pro ukončení pojištění nebo odstoupení od pojištění.

Odstoupení od pojištění

Prohlášení zájemců o pojištění a pojištěných o splnění podmínek přijetí do pojištění uvedených v úvěrové smlouvě se považují za odpovědi na písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávaného soukromého pojištění ve smyslu zákona

o pojistné smlouvě a v případě nepravdivých nebo neúplných odpovědí pojištěného je pojistitel oprávněn odstoupit od pojištění.

Způsob vyřizování stížností

Stížnosti pojistníka, pojištěných a oprávněných osob se doručují na adresu Česká pojišťovna ZDRAVÍ a.s., Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4 a vyřizují se písemnou formou, pokud se pojistník, pojištěný a oprávněná osoba s pojistitelem nedohodnou jinak. Se stížností se uvedené osoby mohou obrátit i na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.

Kontaktní údaje

Pojistitel

Česká pojišťovna ZDRAVÍ a.s., Na Pankráci 1720/123, 140 00 Praha 4, ČR, IČO 49240749, provozující pojišťovací činnost

a související činnosti, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze oddíl B, vložka 2044.

Klientský servis tel. 841 111 132 – linka je zpoplatněna dle aktuálního ceníku poskytovatele.

E-mail: info@zdravi.cz. Aktuální kontaktní údaje lze nalézt na www.zdravi.cz.

Česká pojišťovna ZDRAVÍ a.s. vypracovává zprávu o solventnosti, která je přístupná na webových stránkách: www.zdravi.cz.

Dohled nad činností České pojišťovny ZDRAVÍ a.s. vykonává Česká národní banka se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.

Pojistník

Home Credit a.s., Nové sady 996/25, 602 00 Brno, ČR, IČO 26978636, zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu

v Brně, oddíl B, vložka 4401.

Klientský servis tel. 840 155 155 – linka je zpoplatněna dle aktuálního ceníku poskytovatele.

E-mail: homecredit@homecredit.cz. Aktuální kontaktní údaje lze nalézt na www.homecredit.cz.