

## Informace pro zájemce o pojištění

### Informace pro zájemce o pojištění ve smyslu § 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě

- » Pojistitelem je Česká pojišťovna a.s., se sídlem Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika.
- » Dobou platnosti pojistné smlouvy se rozumí doba vymezená v pojistné smlouvě jako počátek a konec pojištění.
- » Pojistné je ve smyslu zákona jednorázovým pojistným, platí se hotovostně najednou za celou dobu platnosti pojistné smlouvy a jeho výše je uvedena v pojistné smlouvě.
- » Pojistitel i pojistník mají právo od pojistné smlouvy odstoupit. Pojistitel má právo od pojistné smlouvy odstoupit, pokud pojistník nebo pojištěný zodpoví při sjednávání pojistné smlouvy úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávání pojištění, jestliže by při pravdivém a úplném zodpovězení dotazů pojistnou smlouvu neuzavřel. Pojistník má právo od pojistné smlouvy odstoupit, jestliže mu pojistitel nebo jím zmocněný

zástupce nepravdivě nebo neúplně zodpověděl jeho písemné dotazy týkající se sjednávání pojištění. Právo odstoupit od pojistné smlouvy může pojistitel nebo pojistník uplatnit do 2 měsíců ode dne, kdy takovou skutečnost zjistil, jinak právo zanikne. To platí i v případě změny pojistné smlouvy.

- » Právním řádem platným pro toto pojištění je právní řád České republiky.
- » Odstoupení od pojistné smlouvy, stížnosti pojistníků, pojištěných nebo oprávněných osob se zasílají na adresu Česká pojišťovna a.s., P. O. BOX 305, 601 00 Brno. Stížnosti budou vyřizovány bez zbytečného odkladu specializovanými zaměstnanci. Pojistníci, pojištění nebo oprávněné osoby se mohou se svými stížnostmi obrátit i na Českou národní banku.
- » Podmínkou uzavření pojistné smlouvy je poskytnutí osobních údajů v rozsahu uvedeném v § 4 zákona o pojistné smlouvě.



## Cestovní pojištění

## Asistenční služba pro klienty České pojišťovny

## Assistance Service

### Europ Assistance s.r.o.

Na Pankráci 1683/127

140 00 Praha 4

Czech Republic

**tel.: +420 221 586 675**

**fax: +420 221 586 100**

e-mail: [cpoj@europ-assistance.cz](mailto:cpoj@europ-assistance.cz)

Lze volat i na účet volaného

Collect call possible

## Obsah

Pokyny pro pojištěné při pojistné události	1
Smluvní ujednání pro pojištění Quality a pro pojištění TOP	3
Všeobecné pojistné podmínky pro cestovní pojištění VPPCP 07	6
Summary of the Terms of the Travel Insurance	45
Instructions for the Attending Physician or the Dentist	47
Atestatio Medici/Medical Report	48