



## INFORMACE PRO KLIENTY

V tomto dokumentu naleznete předmluvní informace pro zájemce o přistoupení do kolektivního úrazového pojištění osob ve vozidle (tzv. pojištění sedadel) s účinností od 1. ledna 2023. Poskytnutí operativního leasingu vozidla není nijak vázáno na přistoupení k tomuto úrazovému pojištění.

Úplné informace o tomto pojištění naleznete ve Všeobecných pojistných podmínkách pro pojištění vozidel - Část I. Obecná ustanovení a Doplnkových pojistných podmínkách pro pojištění vozidel - Úrazové pojištění osob ve vozidle (společně **Pojistné podmínky**).

Pojmy použité v tomto dokumentu mají stejný význam jako v Pojistných podmínkách.

Informace o pojistiteli	
<b>Pojistitel</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>GREENVAL INSURANCE DAC</b>, se sídlem The Anchorage, 17-19 Sir John Rogersons Quay, Dublin 2, D02 DT18, Irská republika, zapsaná v Dublinu pod registračním číslem 432783</li></ul>
<b>Internetové stránky</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>www.greenval-insurance.com</li></ul>
<b>Způsob výkonu činnosti na území ČR</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Výkon pojišťovací činnosti na území České republiky je uskutečňován na základě volného pohybu služeb</li></ul>
<b>Orgán dohledu</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Central Bank of Ireland, North Wall Quay, North Dock, Dublin, D01 F7X3, Irská republika</li></ul>
<b>Způsob vyřizování stížností</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Stížnosti týkající se pojistitele a tohoto pojistného produktu lze zasílat na adresu Complaints, Greenval Insurance DAC, The Anchorage, 17-19 Sir John Rogersons Quay, Dublin 2, D02 DT18, Irská republika nebo e-mailem Stížnosti týkající se pojistníka a jeho činnosti spočívající v nabízení možnosti stát se pojištěným lze řešit telefonicky na telefonním čísle + 420 261 109 011, písemně na adrese Main Point Pankrác, ARVAL CZ s.r.o., Oddělení Compliance, Milevská 2095/5, 140 00 Praha 4 či prostřednictvím formuláře dostupného na internetových stránkách: <a href="https://www.arval.cz/cs/podani-stiznosti">https://www.arval.cz/cs/podani-stiznosti</a></li><li>Máte možnost se rovněž obrátit na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, Česká republika, <a href="http://www.cnb.cz">www.cnb.cz</a>, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím v České republice</li></ul>

<b>Způsob řešení spotřebitelských sporů</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jste-li spotřebitelem, máte rovněž právo podat návrh na mimosoudní řešení spotřebitelského sporu k České obchodní inspekci, Ústřední inspektorát - oddělení ADR, Štěpánská 15, 120 00 Praha 2, <a href="http://www.adr.coi.cz">www.adr.coi.cz</a></li> </ul>
<b>Informace o pojistníkovi</b>	
<b>Pojistník</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>ARVAL CZ s.r.o.</b>, se sídlem Milevská 2095/5, 140 00 Praha 4 - Krč, Česká republika, identifikační číslo 267 26 998, zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 89886</li> </ul>
<b>Informace o pojištění</b>	
<b>Rozhodné právo a jurisdikce</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Právní řád České republiky (zejména zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (<i>Občanský zákoník</i>))</li> <li>Spory vyplývající z pojištění budou předloženy českým soudům</li> </ul>
<b>Jazyk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>český, případně anglický, pokud tak bylo sjednáno v pojistné smlouvě (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)</li> </ul>
<b>Kolektivní povaha pojištění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toto pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním. To znamená, že pojistník umožňuje být v jeho rámci pojištěn kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny) formou zařazení do pojištění poskytovaného na základě smlouvy o kolektivním pojištění. V daném případě pojistník svým klientům, kterým poskytuje operativní leasing vozidel, umožňuje být pojištěn v rámci pojistné smlouvy číslo 01-2015, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.</li> </ul>
<b>Zařazení do pojištění a jeho důsledky</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Do kolektivního pojištění jsou jednotliví pojištění zařazováni individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění vzniká (tj. pojištěný je do kolektivního pojištění zařazen) dnem účinnosti nájemní/leasingové smlouvy k vozidlu, na které se pojištění vztahuje.</li> <li>V důsledku zařazení do kolektivního pojištění jste pojištěn, nestáváte se však pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou pojistné smlouvy a nemůžete s ní nakládat (měnit její obsah, určovat oprávněnou/obmyšlenou osobu ani tuto smlouvu vypovídat či ji jinak ukončovat); můžete však kdykoli požádat o Vaše vyřazení z pojištění.</li> <li>S ohledem na výše popsanou povahu tohoto pojištění mohou být podmínky jednotlivých pojištění měněny i bez Vašeho souhlasu, a to dohodou mezi</li> </ul>

	<p>pojistníkem a námi; v případě změn Vašeho pojištění, které mají dopad na rozsah pojistného krytí či které jinak významně ovlivňují podobu tohoto pojištění, Vás bude pojistník v dostatečném předstihu před jejich účinností informovat.</p>
<b>Krytá pojistná nebezpečí</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• úrazové pojištění osob ve vozidle je neživotním pojištěním, které kryje následující rizika ve vztahu k pojištěným - řidiči a/nebo jeho spolucestujícím ve vozidle, na které se pojištění vztahuje: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ smrt způsobená úrazem</li> <li>○ trvalé následky úrazu</li> <li>○ léčení úrazu</li> <li>○ hospitalizace z důvodu úrazu</li> </ul> </li> <li>• definice úrazu je uvedena ve Všeobecných pojistných podmínkách pro pojištění vozidel - Část I. Obecná ustanovení</li> </ul>
<b>Smrt pojištěného způsobená úrazem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• v případě, že při provozu vozidla, na které se pojištění vztahuje, utrpíte během trvání pojištění úraz, v jehož důsledku nejpozději do 3 let ode dne úrazu a během trvání pojištění zemřete, vyplatíme obmyšlené osobě stanovené podle ustanovení § 2831 Občanského zákoníku, jednorázové pojistné plnění odpovídající pojistnému limitu ve výši dle zvolené varianty pojištění</li> <li>• pokud smrt nastane následkem úrazu, za který Vám již bylo vyplaceno pojistné plnění za trvalé následky, vyplatíme obmyšlené osobě pojistné plnění pouze ve výši případného rozdílu mezi limitem pro případ smrti a vyplaceným pojistným plněním za trvalé následky</li> </ul>
<b>Trvalé následky úrazu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• v případě, že při provozu vozidla, na které se pojištění vztahuje, utrpíte během trvání pojištění úraz, který Vám zanechá trvalé následky, vyplatíme Vám po jejich ustálení jednorázové pojistné plnění vypočtené podle oceňovacích tabulek přiložených k Doplnkový pojistným podmínkám pro pojištění vozidel - Úrazové pojištění osob ve vozidle v závislosti na výši pojistného limitu dle zvolené varianty pojištění, maximálně však ve výši 100 % tohoto limitu</li> <li>• pokud se trvalé následky neustálili do 3 let ode dne úrazu, vyplatíme Vám poměrnou část pojistného plnění odpovídající procentu rozsahu trvalých následků ke konci této lhůty</li> </ul>

<b>Léčení úrazu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• V případě, že při provozu vozidla, na které se pojištění vztahuje, utrpíte během trvání pojištění úraz, který si vyžádá léčení, vyplatíme Vám po dobu tohoto léčení, maximálně však do dne ukončení Vašeho pojištění nebo po dobu 365 dnů, pojistné plnění ve formě denního odškodného ve výši dle zvolené varianty pojištění</li> </ul>
<b>Hospitalizace z důvodu úrazu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• V případě, že při provozu vozidla, na které se pojištění vztahuje, utrpíte během trvání pojištění úraz, který si vyžádá Vaši hospitalizaci, vyplatíme Vám po dobu této hospitalizace, maximálně však do dne ukončení Vašeho pojištění nebo po dobu 365 dnů, pojistné plnění ve formě denního (resp. za počet půlnocí strávených v nemocnici) odškodného ve výši dle zvolené varianty pojištění</li> </ul>
<b>Územní rozsah pojištění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• V případě pojistných událostí smrt způsobená úrazem, trvalé následky úrazu a léčení úrazu - celý svět</li> <li>• V případě pojistné události hospitalizace z důvodu úrazu - hospitalizace na geografickém území Evropy včetně Turecka a Maroka a s výjimkou Írán, Ukrajina, Kosovo, Severní Kypr, Maroko, Tunisko, Izrael, Rusko a Ázerbájdžán.</li> </ul>
<b>Výluky z pojištění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• před Vaším přistoupením do pojištění;</li> <li>• při řízení vozidla osobou, která nebyla držitelem příslušného řídičského oprávnění nebo byla pod vlivem alkoholu, omamné či psychotropní látky nebo léku označeného zákazem řídit motorové vozidlo;</li> <li>• při aktivní účasti na motoristických závodech a soutěžích;</li> <li>• pokud jste řádně nedodržel léčebný režim stanovený lékařem, a to po celou dobu léčby;</li> <li>• úraz způsobený poruchou vědomí (epileptickým záchvatem, mozkovou příhodou, srdečním infarktem apod.);</li> <li>• pracovní úraz;</li> <li>• během provozu vozidla, pokud je provozováno jako pracovní nástroj</li> </ul>

	Úplný seznam výluk naleznete v informačním dokumentu o pojistném produktu a ve všeobecných obchodních podmínkách;			
<b>Limity pojistného plnění (v Kč)</b>				
	<b>smrt způsobená úrazem</b>	<b>trvalé následky úrazu</b>	<b>léčení úrazu</b>	<b>hospitalizace z důvodu úrazu</b>
<b>varianta G1</b>	150 000	300 000	200	200
<b>varianta G2</b>	250 000	500 000	200	200
<b>varianta G3</b>	500 000	1 000 000	200	200
<b>varianta G4</b>	1 000 000	2 000 000	200	200
<b>Trvání pojištění</b>				
<b>Doba trvání kolektivního pojištění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• pojištění se sjednává na dobu jednoho kalendářního roku s tím, že se vždy automaticky prodlužuje o jeden rok, pokud nedojde k některé ze skutečností způsobujících jeho zánik v souladu s pojistnou smlouvou</li> </ul>			
<b>Doba trvání jednotlivého pojištění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaše pojištění začíná ke dni nabytí účinnosti nájemní/leasingové smlouvy k vozidlu, na které se pojištění vztahuje</li> </ul>			
<b>Způsoby zániku pojištění</b>				
<b>Zánik pojištění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaše jednotlivé pojištění zaniká: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ukončením Vaší nájemní/leasingové smlouvy k vozidlu, na které se pojištění vztahuje;</li> <li>○ ukončením pojistné smlouvy uzavřené mezi pojistníkem a námi;</li> <li>○ na základě vzájemné dohody mezi pojistníkem a námi o Vašem vyřazení z pojištění;</li> <li>○ při odcizení vozidla, na které se pojištění vztahuje; pokud nelze určit dobu odcizení vozidla, bude vozidlo považováno za odcizené, jakmile policie obdrží oznámení o jeho odcizení;</li> </ul> </li> <li>• z pojištění můžete být kdykoliv v průběhu jeho trvání vyřazen na základě Vaší žádosti o vystoupení z pojištění adresované pojistníkovi; Vaše jednotlivé pojištění zaniká dnem v souladu s podmínkami změny nájemní/leasingové smlouvy</li> </ul>			
<b>Další případy zániku pojištění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pojištění může dále zaniknout některým z níže uvedených způsobů v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených zákonem</li> </ul>			

Informace o ceně pojištění		
<b>Pojistné a poplatky za službu pojištění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vy za svou účast na pojištění platíte pojistníkovi vždy měsíčně poplatek za službu pojištění, který je zahrnut ve Vaší platbě nájemného za vozidlo, na které se pojištění vztahuje</li> <li>• Za pojištění sjednané podle pojistné smlouvy se hradí pojistné ve výši ujednané v této smlouvě; pojistné hradí pojistník měsíčně v Kč na účet pojistitele</li> </ul>	
Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění		
<b>Nahlášení pojistné události</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dojde-li u Vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost pojistníkovi; pojistnou událost uplatníte prostřednictvím online formuláře, který je k dispozici na internetových stránkách nebo telefonicky na čísle +420 261 109 109 a dále postupujte v souladu se sdělenými pokyny</li> <li>• Upozorňujeme, že s uplatněním práva na pojistné plnění mohou být spojeny dodatečné náklady (např. poplatek za lékařské vyšetření či za vystavení potvrzení lékařem, náklady na překlady), tyto náklady nesete sám</li> </ul>	
<b>Doklady k prokázání pojistné události</b>	<b>Smrt způsobená úrazem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• lékařská zpráva s určením přesné diagnózy úrazu</li> <li>• doklad prokazující příčinu smrti</li> <li>• úmrtní list</li> </ul>
	<b>Trvalé následky úrazu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• lékařská zpráva s určením přesné diagnózy a data ustálení trvalých následků</li> </ul>
	<b>Léčení úrazu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• lékařská zpráva s určením přesné diagnózy a doby léčení úrazu</li> </ul>
	<b>Hospitalizace z důvodu úrazu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• propouštěcí zpráva z nemocnice</li> <li>• zpráva ošetřujícího lékaře na příslušném formuláři s určením přesné diagnózy a doby hospitalizace</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pojistnou událost je třeba doložit originály dokladů v českém jazyce; popř. na žádost pojistitele jejich úředně ověřeným překladem do českého jazyka, jsou-li doklady vystaveny v cizím jazyce</li> </ul>	

<b>Informace o opatřeních v případě porušení povinností</b>	
<b>Zánik pojištění pro neplacení pojistného</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout pro neplacení pojistného podle pojistné smlouvy ze strany pojistníka v souladu s Občanským zákoníkem</li> </ul>
<b>Odstoupení ze strany pojistitele</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• od Vašeho jednotlivého pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám nepravdivě či neúplně odpovíte na naše písemné dotazy, a to do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme</li> </ul>
<b>Odmítnutí pojistného plnění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• poskytnutí pojistného plnění z Vašeho pojištění můžeme odmítnout (čímž příslušné pojištění zaniká) pokud: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ příčinou pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po jejím vzniku a kterou jsme nemohli zjistit při zařizování Vašeho přistoupení do pojištění v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů, a jestliže bychom Vás při znalosti této skutečnosti v době vzniku Vašeho pojištění do kolektivního pojištění nezařadili, nebo bychom Vás do něj zařadili za jiných podmínek; nebo</li> <li>○ k Vašemu úrazu došlo v souvislosti s činem, pro který jste byl uznán vinným úmyslným trestným činem, nebo kterým jste si úmyslně ublížil na zdraví</li> </ul> </li> </ul>
<b>Krácení pojistného plnění</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• pojistné plnění z Vašeho pojištění můžeme snížit pokud: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ pojistná událost vznikne nebo se rozšíří její důsledky v souvislosti s <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Vaším požitím alkoholu, omamných či toxických látek nebo léků, a to až o ½ (toto právo nemáme, obsahoval-li alkohol nebo návykovou látku lék, který jste užil způsobem předepsaným lékařem a pokud jste nebyl lékařem nebo výrobcem léku upozorněn, že v době působení léku nelze vykonávat činnost, v jejímž důsledku došlo k úrazu);</li> <li>▪ porušením zákazu vjíždění na železniční přejezd, a to pouze ve vztahu k řidiči;</li> <li>▪ otáčením nebo jízdou v protisměru na dálnici nebo silnici pro motorová vozidla, a to pouze ve vztahu k řidiči;</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ porušením Vaší povinnosti připoutat se bezpečnostním pásem, který byl výrobcem pevně zabudován k sedadlu, nebo jiným povinným zadržným systémem;</li> <li>▪ Vaším nedodržením obecně závazných bezpečnostních předpisů při vykonávání činností, při nichž k úrazu došlo;</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ je ve vozidle přepravováno více osob, než je počet míst k sezení podle technického průkazu, a to každé osobě až o ½;</li> <li>○ porušení Vaší povinnosti mělo podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh, na zvětšení rozsahu jejích následků nebo na zjištění či určení výše pojistného plnění, a to úměrně k tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah naší povinnosti plnit</li> </ul>
<b>Povinnost nahradit náklady</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pokud jste při uplatňování práva na pojistné plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo jste údaje týkající se této události vědomě zamlčel, máme právo na náhradu nákladů účelně vynaložených na šetření skutečností, o nichž nám byly tyto údaje sděleny nebo zamlčeny</li> </ul>
<b>Informace o ochraně osobních údajů</b>	
<b>Informování o zpracování osobních údajů</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• informace o zpracování Vašich osobních údajů naleznete v Oznámení společnosti Greenval o ochraně osobních údajů, se kterým Vás pojistník seznámil před Vaším zařazením do pojištění a udělením jakýchkoli souhlasů a které je k dispozici na internetových stránkách <a href="https://www.greenval-insurance.com/greenval-data-protection-notice">https://www.greenval-insurance.com/greenval-data-protection-notice</a></li> </ul>