

Informace o pojistiteli

Obchodní firma: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB
Právní forma: akciová společnost
Sídlo: Pardubice, Zelené předměstí, Masarykovo náměstí čp. 1458,
PSČ 532 18, Česká republika
IČ: 45534306
Zápis v OR: KS v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567
Tel.: 800 100 777, fax: 467 007 444
www.csobpoj.cz
(dále jen „pojistitel“)

**Informace pro zájemce o pojištění ve smyslu
§ 65 a § 66 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné
smlouvě a o změně souvisejících zákonů**

Životní pojištění TRIUMF

INFORMACE O POJIŠTĚNÍ OSOB

1) Definice pojištění a opcí

Životní pojištění TRIUMF je pojištění pro případ smrti nebo dožití za jednorázové pojistné.

Nároky z tohoto pojištění jsou specifikovány v Doplnkových pojistných podmínkách pro životní pojištění TRIUMF ze dne 1. 1. 2005.

V pojistné smlouvě nejsou sjednávány opce.

2) Doba platnosti pojistné smlouvy, resp. pojištění

Pojistná smlouva životního pojištění TRIUMF je platná podpisem smluvních stran a pojištění je účinné ode dne počátku pojištění, tj. od prvního dne měsíce následujícího po uzavření pojistné smlouvy nebo od prvního dne měsíce dalšího podle toho, co je sjednáno v pojistné smlouvě.

Životní pojištění TRIUMF se sjednává na dobu určitou, a to v délce 5, 6, 7 nebo 8 let a zároveň tak, aby pojištění končilo nejpozději ve výroční den počátku pojištění v roce, kdy pojištěný dosáhne 70 let věku.

3) Způsoby zániku pojistné smlouvy, resp. pojištění

Životní pojištění TRIUMF může zaniknout jedním z následujících způsobů:

- uplynutím doby, na kterou bylo pojištění sjednáno
- výpovědí pojištění ze strany pojistníka v souladu s ust. čl. 6 odst. 1 a 2 Všeobecných pojistných podmínek pro životní pojištění ze dne 1. 1. 2005 (dále jen „VPP“)
- výpovědí pojištění ze strany pojistitele v souladu s ust. čl. 6 odst. 1 VPP
- písemnou dohodou mezi pojistníkem a pojistitelem v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. c) VPP
- marným uplynutím lhůty stanovené pojistitelem v upomínce k zaplacení pojistného nebo jeho části v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. d) VPP
- odstoupením pojistníka nebo pojistitele od pojistné smlouvy v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. e) VPP
- doručením oznámení o odmítnutí plnění pojistníkoví v souladu s ust. čl. 5 odst. 1 písm. f) VPP
- smrtí pojištěného
- v dalších případech uvedených ve VPP

4) Způsoby a doba placení pojistného

Pojistné za životní pojištění TRIUMF je jednorázové placené a je splatné dnem počátku pojištění. Pojistné se hradí z bankovního účtu.

5) Způsoby výpočtu a rozdělení bonusů

Obsahem pojistné smlouvy nejsou bonusy.

6) Způsob určení výše odkupného

Nárok na odkupné vzniká u pojištění zaplacením jednorázového pojistného, nejdříve však dnem počátku pojištění. Odkupné se tedy vyplácí i v případě výpovědi pojištění ze strany pojistníka do dvou měsíců od uzavření pojistné smlouvy v souladu s ust. čl. 6 odst. 1 VPP.

Výši odkupného stanoví pojistitel v závislosti na parametrech konkrétního pojištění, zejména na stavu kapitálové hodnoty pojištění vytvořené na základě zaplacení jednorázového pojistného, na stavu zaplacení pojistného, uplynulé době od počátku pojištění a výši poplatku účtovaného pojistitelem za zrušení pojištění s výplatou odkupného.

7) Informace o výši pojistného

Pojistné je individuální pro každého zájemce o pojištění a jeho výše je uvedena v pojistné smlouvě.

8) Specifika pojištění vázaného na investiční podíly

Životní pojištění TRIUMF není vázáno na investiční podíly.

9) Podmínky a lhůty týkající se možnosti odstoupení od pojistné smlouvy

Pojistitel má právo od pojistné smlouvy odstoupit, zodpoví-li pojistník nebo pojištěný při sjednávání pojistné smlouvy úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně písemné dotazy pojistitele týkající se sjednáváného pojištění a jestliže by pojistitel při pravdivém a úplném zodpovězení dotazů pojistnou smlouvu neuzavřel. To platí i v případě změny pojistné smlouvy. Toto právo může pojistitel uplatnit do 2 měsíců ode dne, kdy takovou skutečnost zjistil, jinak právo zanikne.

Pojistník má právo odstoupit od pojistné smlouvy za stejných podmínek jako pojistitel, jestliže mu pojistitel nebo jím zmocněný zástupce nepravdivě nebo neúplně zodpověděl jeho písemné dotazy týkající se sjednáváného pojištění. Odstoupení od pojistné smlouvy pojistník zašle na výše uvedenou adresu sídla pojistitele.

V případě odstoupení od pojistné smlouvy je pojistitel povinen bez zbytečného odkladu, nejpozději ve lhůtě do 30 dnů ode dne odstoupení od pojistné smlouvy, vrátit zaplacené pojistné, od kterého odečte to, co již z pojištění plnil, a dále náklady spojené se vznikem a správou pojištění. Pojistník nebo pojištěný, který není současně pojistníkem, popřípadě obmyšlený, je ve stejné lhůtě jako pojistitel povinen pojistiteli vrátit částku vyplaceného pojistného plnění, která přesahuje výši zaplaceného pojistného.

10) Obecná informace o daňových právních předpisech

Daňové aspekty životního pojištění TRIUMF upravuje zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů.

11) Způsob vyřizování stížností pojistníků, pojištěných nebo oprávněných osob

Stížnosti mohou být podány písemně (např. dopis, fax, e-mail), ústně při osobním jednání nebo telefonicky. Stížnosti lze podat, resp. adresovat nebo sdělit na kterémkoliv obchodním místě nebo na výše uvedené adrese sídla pojistitele, resp. výše uvedeném telefonním nebo faxovém čísle pojistitele. Osoba, která stížnost podává, musí uvést minimálně jméno, příjmení, korespondenční adresu, popř. číslo pojistné smlouvy nebo číslo pojistné události a při telefonickém nebo faxovém podání telefonní číslo. Pojistitel tuto osobu písemně vyrozumí o vyřízení stížnosti.

Není vyloučena možnost obrátit se s případnou stížností na Ministerstvo financí České republiky, Úřad státního dozoru v pojišťovnictví a penzijním připojištění.

12) Právo platné pro pojistnou smlouvu

Pojistitel navrhuje, aby se pojistná smlouva a na základě ní sjednaná pojištění řídila českým právním řádem.



Ing. Karel Svoboda, ředitel divize životního pojištění
ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s tímto dokumentem před uzavřením pojistné smlouvy a podpisem potvrzuji jeho převzetí.

Datum:.....

Podpis zájemce o pojištění:.....