quantum leben

VŠEOBECNÉ POJISTNÉ PODMÍNKY PRO ŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ „JISTOTA PRO MÉ BLÍZKÉ“

01.02.2021

1. OBECNÁ USTANOVENÍ

1. Těmito všeobecnými pojistnými podmínkami životního pojištění „Jistota pro mé blízké“, které přijalo představenstvo společnosti Quantum Leben AG dále jen VPP, se řídí pojistné smlouvy uzavřené od 1. února 2021.

2. DEFINICE

Pojmy používané v těchto VPP mají následující význam:

1. **4Life Direct** – společnost 4Life Direct Insurance Services s.r.o., odštěpný závod, se sídlem Pobřežní 394/12, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika, IČO: 05573190, zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. A 77620, odštěpný závod společnosti 4Life Direct Insurance Services s.r.o., se sídlem Dunajská 8, Bratislava, PSČ 811 08, IČO: 47 894 288, zapsané v obchodním registru Okresného súdu Bratislava I, Oddíl: Sro, vložka č. 100512/B, která je pojišťovacím zprostředkovatelem s domovským členským státem jiným, než je Česká republika (na území Slovenska samostatný finanční agent pojistitele), zapsaným v registru finančních agentů vedeném Národní bankou Slovenska pod č. 195201 a vykonávajícím činnost v České republice prostřednictvím pobočky na základě notifikace provedené vůči České národní bance;
2. **Nehoda**– neočekávaná, náhlá událost, která nastala po datu uzavření pojistné smlouvy, přičemž pojištěný ji nemohl ovlivnit, tato událost není zapříčiněna jeho zdravotním stavem, vznikla (ať už z jakéhokoli důvodu) působením vnějších vlivů a jejím následkem je úmrtí pojištěného, přičemž úmrtí pojištěného nastalo v období 180 (sto osmdesáti) dnů od data nehody.
3. **Trojnásobné pojistné plnění** – v případě úmrtí pojištěného následkem nehody je pojistné vyplaceno v trojnásobné výši za podmínky, že pojištěný uhradil druhé pojistné;
4. **Pojistka**– dokument vystavený společností 4Life Direct jménem pojistitele jako potvrzení skutečnosti, že byla uzavřena pojistná smlouva,
5. **Pojistné**– částka splatná na základě pojistné smlouvy, jejíž výše je specifikována v pojistce, vyjádřená v korunách českých (Kč), stanovená na základě sazebníku pojistného, který je závazně platný ke dni podání žádosti či zaslání návrhu,
6. **Pojistné plnění**– částka uvedená v aktuální pojistce, splatná obmyšlené osobě v souladu s podmínkami pojistné smlouvy,
7. **Pojistník**– fyzická osoba uzavírající pojistnou smlouvu s pojistitelem;
8. **Pojištěný** – fyzická osoba uvedená v pojistce jako osoba, v jejíž prospěch byla uzavřena pojistná smlouva,
9. **Pojistitel** – Quantum Leben AG, se sídlem na adrese: Städtle 18, 9490 Vaduz, Lichtenštejnské knížectví;
10. **Pojistný zájem**– oprávněná potřeba ochrany pojistníka před následky pojistné události (úmrtí pojištěného);
11. **Pojistná smlouva** – pojistná smlouva na životní pojištění „Jistota pro mé blízké“ uzavřená na základě žádosti nebo návrhu, dle rozhodnutí pojistitele a v souladu s VPP,
12. **Doplňkové pojistné plnění –** doplňková pojistná smlouva (v případě volby) k pojistné smlouvě na životní pojištění „Jistota pro mé blízké“, která je spojená s platbou doplňkového pojistného a jako taková je uvedená v pojistce,

13. **Obmyšlená osoba** – fyzická nebo právnická osoba uvedená pojistníkem na základě souhlasu pojištěného jako osoba oprávněná k příjmu pojistného plnění v případě úmrtí pojištěného, osoba stanovená dle § 8;
14. **žádost**– žádost o uzavření pojistné smlouvy podaná prostřednictvím formuláře připraveného pojistitelem, která představuje návrh pojistitele na uzavření pojistné smlouvy,
15. **Návrh**– návrh na uzavření pojistné smlouvy podaný prostřednictvím formuláře připraveného pojistitelem; návrh je pojistníkovi doručen v elektronické formě prostřednictvím elektronické pošty a případně na jeho vyžádání či ze zákonných důvodů prostřednictvím poštovních služeb;
16. **Manžel/manželka (druh/družka)** – osoba uvedená v pojistce, s níž je pojištěný v manželském svazku ke dni vzniku události uvedené v pojistné smlouvě, nebo s níž je pojištěný k tomuto dni v neformálním svazku (nesezdané soužití) a žije ve stejné domácnosti, kde oba partneři jsou svobodní,
17. **Lékař** – řádně kvalifikovaný, registrovaný zdravotnický pracovník s licencí, vykonávající činnost v souladu s právním řádem České republiky.

3. PŘEDMĚT A ROZSAH POJISTNÉ SMLOUVY

1. Předmětem pojištění je život pojištěného.
2. Rozsah pojištění pokrývá úmrtí pojištěného v období platnosti pojistné smlouvy,
3. Existují dvě varianty uzavření pojistné smlouvy:
    a. varianta pojišťující pouze účastníka, kdy existuje jeden pojištěný, nebo
    b. varianta pojišťující účastníka a jeho/jejího manželku/ manžela (družku/druha), přičemž manželka/manžel (družka/ druh) jsou druhým pojištěným.

4. POJISTNÝ ZÁJEM

1. Pojistník má pojistný zájem na životě pojištěného z důvodu podpisu žádosti či potvrzení této skutečnosti pojištěným. Pojistný zájem musí existovat po celou dobu trvání pojistné smlouvy.
2. V případě, že pojistný zájem zanikne, jsou pojistník a pojištěný povinni tuto skutečnost oznámit pojistiteli bez zbytečného odkladu.
3. Oznámení podle § 4.2 musí být učiněno písemně. Osoba, která oznamuje zánik pojistného zájmu, je povinna poskytnout informace a předložit dokumentaci prokazující zánik pojistného zájmu.
4. Pojistník je povinen informovat pojistitele bez zbytečného odkladu o odvolání souhlasu pojištěného za účelem prokázání pojistného zájmu.
5. Pojistitel má právo na pojistné až do doby, kdy se o zániku pojistného zájmu dozvěděl.
6. Pojistiteli náleží odměna odpovídající pojistnému až do doby, kdy se dozvěděl o neplatnosti pojistné smlouvy v důsledku neexistujícího pojistného zájmu podle českého práva.

5. UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

1. Pojistná smlouva bude uzavřena v případě, že byly současně splněny níže uvedené podmínky:
    a. ke dni uzavření pojistné smlouvy pojistník dovršil věku nejméně 18 (osmnácti) let a pojištěnému je nejméně 40 (čtyřicet) let a méně než 86 (osmdesát šest) let. V případě výběru varianty pojistné smlouvy pojišťující účastníka a jeho/jejího manželku/manžela, družku/druha musí pouze jednomu z pojištěných být nejméně 40 (čtyřicet) let a méně než 86 (osmdesát šest) let, zatímco druhému pojištěnému musí být nejméně 18 (osmnáct) let a méně než 86 (osmdesát šest) let, pojistníkovi musí být alespoň 18 let, a
    b. ke dni uzavření pojistné smlouvy existuje pojistný zájem, a
    c. pojistitel obdržel od pojistníka podepsanou žádost nebo platbu prvního pojistného na účet, v návaznosti na což pojistitel vystaví pojistku jako potvrzení skutečnosti, že došlo k uzavření pojistné smlouvy.
2. V případě splnění podmínek § 5.1 bude pojistná smlouva uzavřena, s výjimkou případů, kdy uzavření pojistné smlouvy zakazuje platné právo.

6. PLATNOST POJISTNÉ SMLOUVY

1. Pojistná smlouva vstupuje v platnost a stává se účinnou dnem zahájení uvedeným v pojistce. Doba pojistného krytí končí zánikem pojistné smlouvy.
2. Pojistník má právo od pojistné smlouvy odstoupit ve lhůtě 30 (třiceti) dnů ode dne, kdy obdrží oznámení od pojistitele o uzavření pojistné smlouvy. V případě, že pojistník odstoupí od pojistné smlouvy, pojistitel pojistníkovi uhradí veškeré zaplacené pojistné, je-li odstoupení učiněno písemně (poštou na adresu sídla pojistitele nebo faxem).
3. Pojistník má právo ukončit pojistnou smlouvu kdykoli do konce období, za nějž bylo uhrazeno poslední pojistné s výpovědní lhůtou 30 (třicet) dnů. Výpověď musí být učiněna písemně (poštou nebo faxem) a pojistné, které již bylo zaplaceno, se nevrací, s výjimkou ukončení pojistné smlouvy dle ustanovení § 6.2.
4. Pojistná smlouva zaniká ke dni zániku pojistného zájmu.
5. Pojistná smlouva zaniká úmrtím pojištěného nebo dnem ukončení pojištění dle ustanovení § 6.2, 6.3, 6.4 nebo § 9.2, podle toho, která skutečnost nastane dříve.
6. Zemře-li pojistník, který není zároveň i pojištěným, pak se pojištěný stává pojistníkem dle pojistné smlouvy místo dosavadního pojistníka a práva a povinnosti dosavadního pojistníka budou plněny pojištěným, neoznámí-li pojištěný pojistiteli v písemné formě do 30 (třiceti) dnů ode dne pojistníkovy smrti, že na trvání pojištění nemá zájem; pak pojištění zaniká dnem smrti pojistníka.

7. VARIANTY

1. Pokud je uzavřena varianta pojistné smlouvy pojišťující účastníka a jeho/jejího manželku/manžela, družku/druha, pojistná smlouva v případě úmrtí jednoho z nich nezaniká. Pojistitel vyplácí pojistné plnění (v souladu s VPP) za zemřelou osobu obmyšlené osobě, přičemž druhý z manželů (druh/družka) zůstává pojištěn za předpokladu, že pojistné je i nadále hrazeno řádně a včas. V takovém případě je pojistka pojišťující účastníka a jeho/jejího manželku/ manžela (družku/druha) převedena na pojistku pojišťující pouze účastníka. Částky pojistného plnění a pojistného uvedené v pojistné smlouvě zůstávají stejné.
2. V případě, že dojde k ukončení manželského nebo neformální svazku uvedeného v § 2.16, přičemž pojistná smlouva pojišťuje účastníka a jeho/jejího manželku/manžela (družku/ druha), lze na žádost pojistníka a na základě souhlasu pojištěného zajistit, aby pojistná smlouva nadále platila ve variantě účastník plus jeho/její manželka/manžel (družka/ druh) za stávajících podmínek, nebo ve variantě pojišťující pouze jednoho účastníka pro každého jako jediného pojištěného, a to za podmínek, které stanoví pojistitel.
3. V případě úmrtí pojistníka, který není pojištěným, přecházejí veškerá práva a povinnosti vyplývající z pojistné smlouvy na jeho nástupce.

8. OBMYŠLENÉ OSOBY

1. Pojistník si může zvolit jednu či více obmyšlených osob, které obdrží pojistné plnění v případě úmrtí pojištěného během období platnosti pojistné smlouvy. Pojistník má právo tuto svou volbu kdykoli změnit nebo zrušit. Volbu či změnu obmyšlených osob lze provést pouze na základě předchozího písemného souhlasu pojištěného.
2. Pokud bylo zvoleno více obmyšlených osob, z nichž jedna či více již není naživu v okamžiku úmrtí pojištěného, nebo již nejsou obmyšlenými osobami, bude zbývající část pojistného plnění rozdělena mezi ostatní obmyšlené osoby v poměru k jejich podílům.
3. V případě, že obmyšlené osoby nebyly k datu úmrtí pojištěného stanoveny, již nejsou obmyšlenými osobami, nebo v případě jejich úmrtí, bude částka pojistného plnění vyplacena osobám stanoveným platnou právní úpravou.
4. Není-li stanoven poměr, kterým má dojít k rozdělení výplaty pojistného plnění, má se za to, že částka pojistného plnění má být mezi obmyšlené osoby rozdělena rovným dílem

9. POJISTNÉ

1. Pojistné je splatné ve výši a ve lhůtě, které si určí pojistník a které jsou uvedené v žádosti či v návrhu.
2. Pokud i přes předchozí upozornění ze strany pojistitele neuhradí pojistník pojistné po splatnosti v dodatečné lhůtě 1 (jednoho) měsíce od data obdržení upomínky, je pojistná smlouva ukončena ke dni vypršení této dodatečné lhůty k zaplacení a odpovědnost pojistitele z ní vyplývající tímto zaniká.
3. Pojistné bylo vypočteno tak, aby jeho výše zůstala stejná po celou dobu platnosti pojistné smlouvy.
4. Pojistné uvedené v pojistné smlouvě představuje celkovou výši úplaty za pojištění sjednané v pojistné smlouvě, včetně všech daní, poplatků, jiných obdobných peněžitých plnění a souvisejících nákladů placených pojistníkem prostřednictvím pojistitele.

10. ZMĚNA ČÁSTKY POJISTNÉHO PLNĚNÍ

1. Pojistník může kdykoliv během trvání pojistné smlouvy požádat 4Life Direct o změnu výše pojistného plnění, které je uvedené ve smlouvě nebo o přidání benefitu tak, že kontaktuje 4Life Direct. Je výlučným právem pojistitele vyhovět nebo odmítnout jakoukoliv žádost na změnu pojistného plnění či přidání benefitu.
2. Pokud pojistitel návrh na změnu přijme, zašle pojistníkovi potvrzení o jeho přijetí jako důkaz o schválených změnách pojistného plnění uvedeného v původní pojistce jako částka životního pojištění.
3. Pojistník může odstoupit od provedených změn ve lhůtě třiceti kalendářních dní od sjednání nové výše pojistného. V takovém případě má pojistník nárok na vrácení prostředků, které zaplatil navíc s souladu se změněnými podmínkami. V případě, že pojistník nebyl o svém právu odstoupit informován, počíná lhůta 30 dní na odstoupení plynout až v moment, kdy byl o svém právu náležitě informován. Pojistník i pojistitel jsou v takovém případě vázání původní pojistnou smlouvou. Pojistník nebude mít nárok na vrácení finančních prostředků, pokud odstoupí od dohodnutých změn nebo zruší smlouvu po uplynutí třicetidenní lhůty.
4. Žádosti pojistníka o změnu výše pojistného plnění může být vyhověno pouze za předpokladu, že pojištěnému je méně než 86 (osmdesát šest) let, v souladu s § 5.1 (a).
5. V případě zvýšení částky pojistného plnění se podmínky uvedené v § 12.1 a § 13.1(a) a (b) aplikují ode dne zvýšení částky pojistného plnění uvedené v pojistce, ale pouze na obnos, o níž byla částka pojistného plnění navýšena

11. VÝPLATA POJISTNÉHO PLNĚNÍ

1. Povinnost vyplatit pojistné plnění vzniká v případě úmrtí pojištěného v období platnosti pojistné smlouvy ode dne jejího začátku, podle ustanovení § 12. 1 níže;
2. Příkaz k výplatě veškerých příslušných částek pojistného plnění bude zadán do 24 (dvaceti čtyř) hodin (nezahrnující soboty, neděle a bankovní prázdniny) poté, co bude společnosti 4Life Direct předložena kompletní žádost o vyplacení pojistného plnění dle vzoru uvedeného na webových stránkách společnosti 4Life Direct, který je k dispozici na www.4lifedirect.cz, včetně dokumentů uvedených v žádosti o poskytnutí pojistného plnění dle § 11.3. 4Life Direct a pojistitel nejsou odpovědni za jakákoli administrativní zpoždění při výplatě pojistného plnění způsobené třetími stranami při provádění výplaty pojistného plnění.
3. Osoba, která předkládá žádost o výplatu pojistného plnění, je povinna předložit kompletní žádost včetně veškeré dokumentace, kterou může pojistitel k tomu rozumně požadovat. Úplný seznam dokumentace je vždy k dispozici na webových stránkách společnosti 4Life Direct: www.4lifedirect.cz.
4. Osoba, která předkládá žádost o výplatu pojistného plnění, je povinna předložit veškeré informace a dokumenty v souladu se skutečným stavem. V případě protiprávního nároku, který není v souladu s právem a je založen na podvodných tvrzeních, je pojistitel oprávněn učinit veškeré možné kroky, aby bylo takovémuto jednání zabráněno.

12. OMEZENÍ POJISTNÉHO PLNĚNÍ

1. Za období prvních 24 (dvaceti čtyř) měsíců ode dne vzniku odpovědnosti je částka pojistného plnění uvedená v pojistce vyplácena pouze v případě úmrtí pojištěného v důsledku nehody. V ostatních případech je splatné pojistné plnění omezeno částkou rovnající se 100% (sto procentům) zaplaceného pojistného.
2. Pokud je v případě uvedeném výše v § 12. 1 uzavřena pojistná smlouva ve variantě účastník a manželka/manžel (družka/ druh) a dojde k úmrtí jednoho z manželů (družky/druha), je splatné pojistné plnění omezeno částkou rovnající se 50% (padesáti procentům) zaplaceného pojistného. Pojistná smlouva uzavřená ve variantě účastník a manželka/manžel (družka/druh) je následně převedena na variantu pojišťující pouze jednoho účastníka, přičemž odpovídající částka pojistného plnění a pojistné je vypočteno pouze pro jednoho pojištěného.

13. VYLOUČENÍ ODPOVĚDNOSTI POJISTITELE

1. Povinnost pojistitele vyplatit pojistné plnění nevzniká v následujících případech:
    a. pokud smrt pojištěného nastane v důsledku sebevraždy, včetně sebepoškození, v období prvních 24 (dvaceti čtyř) měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy;
    b. pokud smrt pojištěného nastane v období prvních 24 (dvaceti čtyř) měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy pod vlivem alkoholu, omamných látek nebo léků ovlivňujících schopnost uvažování, s výjimkou léků předepsaných lékařem;
    c. pokud smrt pojištěného nastane při aktivní účasti pojištěného na trestném činu (včetně pokusu o spáchání trestného činu);
    d. pokud smrt pojištěného nastane při válečném aktu (bez ohledu na to, zdali se jedná či nejedná o předem ohlášený akt) nebo teroristického útoku.
2. Povinnost pojistitele vyplatit trojnásobné pojistné plnění nevzniká, pokud by ke vzniku nároku došlo přímo nebo následkem vlivu alkoholu, omamných látek nebo léků ovlivňujících schopnost uvažovat, s výjimkou léků předepsaných praktickým lékařem registrovaným v České republice v případě, že jsou užívány v souladu s předpisem.
3. Osoba, která úmyslně přispěla k úmrtí pojištěného, nemá nárok na výplatu pojistného plnění.

14. REKLAMACE, STÍŽNOSTI

1. Stížnosti nebo otázky týkající se pojistných smluv by se měly oznámit pojistiteli na adrese Klientského centra 4Life Direct, Pobřežní 394/12, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika. Korespondence ve věcech stížností a žádostí mezi účastníky se provádí v písemné, ústní nebo elektronické podobě. V každém případě je oznamovatel povinen vždy uvést číslo pojistky, které se dané prohlášení týká.
2. Do 30 (třiceti) dnů od doručení stížnosti bude zaslána písemná odpověď. V případě neschopnosti doručit odpověď v této lhůtě bude pojistitel prostřednictvím společnosti 4Life Direct informovat stěžovatele o důvodech zpoždění odpovědi a uvede předpokládaný termín odpovědi ve lhůtě nejvýše 60 (šedesáti) dnů od obdržení stížnosti.
3. Pokud se dotčená osoba domnívá, že neobdržela dostatečné vysvětlení, nebo že se podaná stížnost vyřizuje nevhodným nebo nedostatečným způsobem, je oprávněna se se svou stížností obrátit přímo na pojistitele nebo na Českou národní banku na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.
4. Pojistník a pojištěný mohou rovněž podat žádost o mimosoudní řešení spotřebitelského sporu u Finančního arbitra (http://www.finarbitr.cz/cs).

15. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Osobní údaje pojistníka a pojištěného zpracovávají pojistitel a 4Life Direct v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „GDPR“) a dalšími platnými právními předpisy České republiky. Osobní údaje pojistníka a pojištěného, včetně jejich jména a příjmení, adresy trvalého bydliště, adresy přechodného bydliště, rodného čísla, bylo-li přiděleno, data narození, místa a okresu narození, občanství, druhu a čísla průkazu totožnosti, telefonického kontaktu, faxového kontaktu a e-mailové adresy, jsou zpracovávány za účelem plnění této smlouvy a za účelem dodržování zákonných povinností pojistitele a 4Life Direct stanovených příslušnými právními předpisy o pojišťovnictví a finančním zprostředkování (pro identifikaci a ověření totožnosti pojistníka a pojištěného, provádění, ochranu a prosazování práv pojistitele a 4Life Direct na základě smlouvy atd.) Osobní údaje pojistníka a pojištěného v rozsahu: jméno a příjmení, adresa trvalého bydliště, adresa přechodného bydliště, telefonický kontakt a e-mailová adresa, jsou zpracovávány pro účely přímého marketingu (včetně kontaktování prostřednictvím pošty, automatizovaného telefonního systému, e-mailu, SMS) jakožto oprávněného zájmu pojistitele a 4Life Direct.
2. Na základě písemné žádosti je pojistník nebo pojištěný oprávněn požadovat od pojistitele nebo 4Life Direct (a) potvrzení o tom, zda jsou nebo nejsou jejich osobní údaje zpracovávány, (b) informaci o zpracovávání osobních údajů v informačním systému, (c) přesné informace o zdroji, ze kterého byly získány jejich osobní údaje ke zpracování, (d) seznam jejich osobních údajů, které jsou předmětem zpracování, (e) opravu nebo vymazání jejich nesprávných, neúplných nebo neaktuálních osobních údajů, (f) vymazání jejich osobních údajů, jejichž účel zpracování skončil, (g) vymazání jejich osobních údajů, které jsou předmětem zpracování, pokud došlo k porušení zákona, (h) předání osobních údajů jinému správci. Bez ohledu na ustanovení tohoto bodu, v případě podezření na neoprávněné zpracování osobních údajů je pojistník nebo pojištěný oprávněn podat Úřadu na ochranu osobních údajů České republiky návrh na zahájení řízení o ochraně osobních údajů. Práva pojistníka a pojištěného jsou vymezena v Kapitole III GDPR.
3. Osobní údaje uvedené v této smlouvě budou zpracovávány po dobu, po kterou existuje účel pro zpracování údajů v souladu s § 15 bod 1. výše.
4. Pojistník a pojištěný jsou oprávněni kdykoliv a bezplatně vznést námitky proti počátečnímu/dalšímu zpracování jejich osobních údajů pro účely přímého marketingu včetně souvisejícího profilování.
5. Jedním ze zprostředkovatelů pojistitele pověřených zpraco váním osobních údajů jménem pojistitele je společnost 4Life Direct a 4Life Direct Česká republika. Pro více informací navštivte webové stránky 4Life Direct: https://www.4lifedirect.cz/ zasady-ochrany-osobnich-udaju-4life-direct/

16. RŮZNÁ USTANOVENÍ

1. Veškerá oznámení nebo prohlášení smluvní strany by měla být druhé straně předkládána písemně, v českém jazyce, zasílána na náklady odesílatele, nebo elektronickými komunikačními kanály, přičemž elektronickou komunikaci bude pojistitel přijímat a uchovávat na datovém nosiči. Smluvní strany ujednávají, že změny pojistné smlouvy nevyžadují písemnou formu.
2. Veškerá oznámení nebo prohlášení pojistníka, pojištěného nebo obmyšlené osoby je nutné doručit v českém jazyce na adresu společnosti 4Life Direct Pobřežní 394/12, Praha 8, PSČ 186 00, Česká republika. V případě, že je nutné přeložit dokumenty týkající se výplaty pojistného plnění do českého jazyka, je osoba, která vznáší příslušný nárok, povinna zajistit jejich ověřený překlad.
3. Pojištěný a pojistník mají povinnost informovat pojistitele prostřednictvím společnosti 4Life Direct o veškerých změnách osobních údajů uvedených v žádosti či návrhu.
4. Pojistitel si vyhrazuje ve smyslu § 1752 odst. 1 občanského zákoníku právo jednostranně měnit tyto VPP v přiměřeném rozsahu z důvodu změn právních předpisů nebo z jiného provozního důvodu. Pojistitel zveřejní navrhovanou změnu na své webové adrese a oznámí ji pojistníkovi nejméně 30 dní před plánovaným datem účinnosti. Pokud pojistník nesouhlasí se změnou VPP, je povinen svůj nesouhlas písemně oznámit v této lhůtě pojistiteli. Pojistník je v této lhůtě současně oprávněn bezplatně odstoupit od pojistné smlouvy. Doručením písemného oznámení o odstoupení od pojistné smlouvy ze strany pojistníka pojistna smlouva zaniká. Pokud měl pojistník ke dni zániku pojistné smlouvy jakékoli nesplatné dluhy vůči pojistiteli, stávají sa tyto nesplatné dluhy splatnými. Pokud pojistník ve výše uvedené lhůtě 30 dní neoznámí pojistiteli svůj nesouhlas se změnou VPP, platí, že s touto změnou VPP souhlasí. V tom případě se všechny vzájemné vztahy mezi smluvními stranami řídí těmito novými VPP ode dne jejich účinnosti.
5. Tyto VPP společně s žádostí či návrhem tvoří pojistnou smlouvu a je nutné je vykládat jako jeden dokument.
6. Pojistné plnění vyplacené na základě pojistné smlouvy podléhá dani z příjmu v souladu s ustanoveními zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmu, v platném znění.
7. Uvedené pojištění je pojištěním bez nároku na odkupné.
8. Skutečnosti neupravené těmito VPP se řídí příslušnými ustanoveními právního řádu České republiky.
9. V případě sporu mezi smluvními stranami bude spor rozhodován běžnými českými soudy s obecnou pravomocí, nebo běžnými soudy, místně příslušnými rozhodovat v dané věci s ohledem na adresu sídla pojistníka, pojištěného nebo držitele pojistné smlouvy Pojistné je splatné ve výši a ve lhůtě, které si určí pojistník a které jsou uvedené v žádosti či v návrhu.

CM/VPP/v1/01.02.2021

Chris Hurford-Green
zástupce pojistitele
vedoucí pro upisování a reklamace
Quantum Leben AG

Arjen van Dun
Obchodní ředitel
Quantum Leben AG

quantum leben

Quantum Leben AG · Städtle 18 · 9490 Vaduz · Liechtenstein · Registernummer FL-0002.124.995-9
Telefon +423 236 19 30 · Fax +423 236 19 31 · www.quantumleben.com · info@quantumleben.com