

# Komplexní zdravotní pojištění cizinců

## Informační dokument o pojistném produktu

Společnost: INTER PARTNER ASSISTANCE, S.A., jednající prostřednictvím  
INTER PARTNER ASSISTANCE, organizační složky

Produkt: Zdravotní pojištění cizinců

Informace v tomto dokumentu Vám mají pomoci pochopit základní vlastnosti a podmínky pojištění.

**Kompletní informace jsou uvedeny v dalších dokumentech: v pojistné smlouvě a v Pojistných podmínkách komplexního zdravotního pojištění cizinců PP ZPCK ze dne 1. 9. 2023 a Doplnkových pojistných podmínkách zdravotního pojištění cizinců pro Schengenský prostor a tranzitní země DPP ZPCK ze dne 1. 9. 2023 (dále jen „PP“).**

### O jaký typ pojištění jde?

Neživotní pojištění pro případ vybraných rizik uvedených v části „Co je předmětem pojištění?“, určené pro pobyt státních příslušníků třetích zemí na území ČR, potažmo Schengenského prostoru..



#### Co je předmětem pojištění?

Pojištění obsahuje v závislosti na pojistném programu následující pojištění:

- ✓ pojištění léčebných výloh v závislosti na sjednaném pojistném programu v rozsahu komplexní zdravotní péče na území ČR
- ✓ pojištění léčebných výloh v rozsahu nutné a neodkladné péče na území Schengenského prostoru s výjimkou území ČR

#### Jaké je pojistné plnění?

- ✓ **V případě pojištění léčebných výloh v ČR:** úhrada účelně vynaložených nákladů na poskytnutí komplexní zdravotní péče, tj. na péči obdobnou veřejnému zdravotnímu pojištění (včetně péče preventivní, dispensární či související s těhotenstvím), ale se sjednanými výlukami a limity uvedenými v PP.
- ✓ **V případě pojištění léčebných výloh v Schengenském prostoru:** úhrada nevyhnutelných a účelně vynaložených nákladů na léčení či ošetření, včetně diagnostických postupů, které s nimi bezprostředně souvisí, jsou lékařem předepsané a stabilizují stav pojištěného natolik, že je schopen pokračovat v pobytu nebo je schopen repatriace.

**Upozornění: Úplný seznam pojistného plnění je uveden v PP.**



#### Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ Na onemocnění, úraz či jinou změnu zdravotního stavu, která nastala již před začátkem pojištění.
- ✗ Na škodní událost, ke které došlo mimo území Schengenského prostoru.
- ✗ Na škodní událost, která nastala na území státu, jehož je pojištěný občanem nebo státu, v němž je pojištěný účasten veřejného zdravotního či jiného obdobného pojištění.
- ✗ Na škodní událost, která nastala v souvislosti s provozováním nebezpečného sportu
- ✗ Na náklady na lékařské vyšetření, které nesouvisí s léčbou pojištěného, ale sleduje jeho osobní zájem (např. vyšetření pro získání řidičského průkazu, interrupce, antikoncepce, léčby neplodnosti atp.)

**Upozornění: Úplný seznam omezení a výluk je uveden v PP.**



#### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

Pojištění se nevztahuje například na tyto případy:

- ! Na lázeňskou či jinou obdobnou péči, byť by byla doporučena lékařem.
- ! Neakutní ošetření zubů
- ! Pobyt na území Schengenského prostoru, jehož účelem je léčení pojištěného
- ! Na škodní událost, která vznikla v důsledku požití alkoholu, omamných a psychotropních látek pojištěným, výtržnosti či trestného činu pojištěného. Tato výluka se neuplatňuje v případě, že je škodní událostí úraz pojištěného.

**Upozornění: Úplný seznam omezení a výluk je uveden v PP.**



#### Kde se na mě vztahuje pojistné krytí?

Pojištění se v rozsahu komplexní péče vztahuje na pojistné události, které vznikly na území ČR a v rozsahu nutné a neodkladné péče na území dalších členských zemí Schengenského prostoru s výjimkami uvedenými v PP.

**Upozornění: Kompletní informace najdete v PP.**



## Jaké mám povinnosti?

### Pojištěný je především povinen:

- dbát, aby pojistná událost nenastala, zejména nesmí porušovat povinnosti směřující k odvrácení nebo snížení nebezpečí, které jsou mu právními předpisy uloženy.
- v případě vzniku škodní události v první řadě kontaktovat asistenční službu se žádostí o zabezpečení služeb, které jsou součástí pojištění, informovat ji o škodní události, zejména o datu a místě vzniku škodní události, o adrese pojištěného, vyžádat si k tomu pokyny asistenční služby a postupovat v souladu s nimi.
- v případě vzniku škodní události je pojištěný dále povinen řídit se pokyny pojistitele a/nebo asistenční služby a účinně s nimi spolupracovat, plnit další povinnosti uložené pojistitelem a/nebo asistenční službou po vzniku škodní události.
- v případě předčasného zániku pojistné smlouvy před původně sjednaným koncem jejího zániku je pojistník povinen vrátit pojistiteli doklad o pojištění, a to nejpozději do 5 pracovních dní ode dne, zániku pojistné smlouvy. V případě, že pojistník povinnosti uvedené v předchozí větě nesplní, je pojistitel oprávněn po pojistníkovi požadovat smluvní pokutu ve výši pojistného stanoveného na základě pojistné smlouvy, jež zanikla.

**Upozornění: Úplný seznam povinností najdete v PP.**



## Kdy a jak provádět platby?

Pojištěný hradí pojistné jednorázově při sjednání pojištění.



## Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Pojistné krytí začíná 0:00 hodin dne, který je uveden jako počátek pojištění, ale pouze za podmínky, že bylo uhrazeno celé pojistné. Pojistné krytí končí ve 24:00 hodin dne, který je v pojistné smlouvě uveden jako konec pojištění.

**Upozornění: Kompletní informace najdete v PP.**



## Jak mohu pojistnou smlouvu ukončit?

### Pojistná smlouva zaniká:

- a) uplynutím pojistné doby pojištění;
- b) písemnou dohodou smluvních stran, a to ke dni účinnosti dohody;
- c) výpovědí pojistitele nebo pojistníka dle § 2805 občanského zákoníku, a to dnem uplynutí výpovědní doby;
- d) vstupem pojištěného do systému veřejného zdravotního pojištění po uplynutí dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy, a to ke dni vstupu pojištěného do veřejného zdravotního pojištění;
- e) zamítnutím žádosti o vízum k pobytu na území České republiky, a to ke dni právní moci rozhodnutí příslušného orgánu veřejné správy o zamítnutí žádosti pojištěného o vízum k pobytu na území České republiky;
- f) ukončením platnosti víza k pobytu na území České republiky, a to ke dni ukončení platnosti víza pojištěného k pobytu na území České republiky;
- g) ukončením pobytu pojištěného na území České republiky z jiných závažných důvodů, a to ke dni, kdy nastala rozhodná skutečnost pro ukončení pobytu pojištěného na území České republiky;
- h) dalšími způsoby uvedenými v občanském zákoníku.

Zanikne-li pojistná smlouva z kterékoli důvodu uvedeného výše pod písmenem b), d) až g), vrátí pojistitel pojistníkovi nespotřebované pojistné snížené o náklady pojistitele spojené s předčasným ukončením pojistné smlouvy, jež činí 20 % z nespotřebovaného pojistného.

Za nespotřebované pojistné se pro tyto účely považuje pojistné přijaté pojistitelem za dobu ode dne:

- kdy nastal předčasný zánik pojistné smlouvy dle písm. b) výše nebo
- kdy se pojistitel dozvěděl o důvodu předčasného zániku pojistné smlouvy dle písm. d) až g) výše;

a to do dne původně sjednaného konce pojistné doby.

Pojištěný má povinnost oznámit pojistiteli a/nebo asistenční službě pojistitele vznik skutečnosti dle písm. d) až g) výše neprodleně po jejím vzniku. Pojistitel má právo na pojistné do dne oznámení této skutečnosti pojistiteli a/nebo asistenční službě pojistitele.

Pojistník má právo od pojistné smlouvy odstoupit bez zaplacení smluvní pokuty a bez uvedení důvodu v souladu s ustanovením § 1829 občanského zákoníku (dále jen „OZ“), a to ve lhůtě 14 kalendářní dnů ode dne uzavření pojistné smlouvy, byla-li tato sjednána v souladu s § 1824 OZ prostřednictvím prostředků komunikace na dálku (tj. např. internetu). Pojistník má dále právo odstoupit od pojistné smlouvy z důvodu uvedeného v ustanovení § 2808 OZ.

V případě odstoupení vrátí pojistitel bez zbytečného odkladu, nejpozději však do třiceti dnů ode dne, kdy se odstoupení stane účinným, pojistníkovi zaplacené pojistné, přitom má právo odečíst si, co již z pojištění plnil. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný nebo obmyšlený, pojistiteli částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Oznámení o odstoupení musí obsahovat následující údaje pojistníka: jméno, příjmení, datum narození a adresu trvalého pobytu, číslo pojistné smlouvy a bankovní spojení, kam bude možné zaslat nespotřebované pojistné. Oznámení i odstoupení je zapotřebí zaslat na adresu: AXA ASSISTANCE CZ, s.r.o., se sídlem Hvězdova 1689/2a, PSČ 140 62 Praha 4 – Nusle.