



## Pojištění výdajů

### NÁVRH NA UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Placení složenek za nájem, energie, služby, školné a stravné dětí nebo například za povinné ručení na auto se nelze vyhnout ani v takových těžkých životních situacích, jako je dlouhodobá pracovní neschopnost nebo ztráta zaměstnání. Pojištění výdajů od BNP Paribas Cardif Pojišťovny, a.s., Vám takové životní situace pomůže překonat.

Z pojištění výdajů mohou být uhrazeny Vaše pravidelné výdaje v případě nenadálých událostí ohrožujících rodinný rozpočet.

Můžete si vybrat ze dvou souborů pojištění s různým pojistným krytím.

### PŘEHLED VÝŠE POJISTNÉHO PLNĚNÍ:

Pojistné krytí	Soubor „Pojištění výdajů“	Soubor „Pojištění výdajů PLUS“
Úmrtí	40 000 Kč	40 000 Kč
Invalidita III. stupně (resp. přiznání ZTP/P)	40 000 Kč	40 000 Kč
Pracovní neschopnost	4 000 Kč měsíčně	4 000 Kč měsíčně
Ztráta zaměstnání	-	4 000 Kč měsíčně

### VYSOKÉ KRYTÍ ZA ROZUMNOU CENU:

Soubor	Měsíční pojistné
Pojištění výdajů	139 Kč
Pojištění výdajů PLUS	239 Kč

V případě jiné frekvence hrazení pojistného (čtvrtletně, půlročně nebo ročně) je výše pojistného adekvátním násobkem měsíčního pojistného.

- Měsíční pojistné je splatné vždy 20. den kalendářního měsíce, na který je pojistné hrazeno.
- Čtvrtletní, půlroční a roční pojistné je splatné vždy 20. den prvního měsíce pojistného období, na které je pojistné hrazeno (například čtvrtletní pojistné hrazené na období březen až květen je splatné 20. března).

Pojištění uzavřete jednoduše a bez jakýchkoliv lékařských prohlídek.

### INFORMACE O POJIŠTOVNĚ

- 1) Obchodní firma: BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a. s., se sídlem Plzeňská 3217/16, Smíchov, 150 00 Praha 5. Pojišťovna jedná v roli pojistitele.
- 2) Zprávu o solventnosti a finanční situaci pojišťovny naleznete na internetové adrese: <http://www.cardif.cz/cz/pid3794/zprava-solventnosti-financi-situaci.html>.

### INFORMACE O POJIŠTOVACÍM ZPROSTŘEDKOVATELI

Jako zájemci o pojištění a/nebo pojistníkovi bychom Vám rádi sdělili níže uvedené informace, které se týkají naší činnosti jako pojišťovacího zprostředkovatele. Účelem je naplnění povinnosti podle § 88 odst. 1 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění.

a) Naše jméno, adresa sídla a informace o typu oprávnění ke zprostředkování pojištění.	<p><b>BNP PARIBAS PERSONAL FINANCE</b>, bd Haussmann 1, 75009 Paříž, Francie, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Obchodním soudem v Paříži pod č. 542 097 902 (1954B09790), jednající v České republice prostřednictvím <b>BNP Paribas Personal Finance SA, odštěpného závodu</b>, zapsaného v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, odd. A, vl. 77003, IČO 03814742, se sídlem Karla Engliše 5/3208, 150 00 Praha 5.</p> <p>Zprostředkovávat pojištění jsme oprávněni jako pojišťovací zprostředkovatel s domovským členským státem jiným, než je Česká republika. Naším domovským státem je Francie.</p>
b) Označení registru, v němž jsme jako pojišťovací zprostředkovatel zapsáni.	<p>Naši registraci si můžete ověřit u:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'Organisme pour le registre unique des intermédiaires en assurance, banque et finance (ORIAS), rue Jules LeFebvre 1, 75331 Paříž, Francie, (internetová adresa: <a href="https://www.orias.fr/web/guest/search">https://www.orias.fr/web/guest/search</a>),</li> <li>• České národní banky na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, (internetová adresa: <a href="http://www.cnb.cz">www.cnb.cz</a>).</li> </ul>

c) Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob, včetně možnosti obrátit se na Českou národní banku, a o mimosoudním řešení sporů prostřednictvím finančního arbitra nebo jiným způsobem.	Stížnost na naši činnost pojišťovacího zprostředkovatele můžete podat přímo u BNP Paribas Personal Finance SA, odštěpného závodu, Karla Engliše 5/3208, 150 00 Praha 5; e-mail: reklamace@heloobank.cz; tel. 844 840 840, 257 080 150, fax 257 080 228. Postup pro podání stížnosti se řídí Reklamačním řádem, který je Vám k dispozici na uvedené adrese nebo na internetových stránkách www.heloobank.cz. Můžete se také obrátit na orgán dohledu nad činností pojišťovacích zprostředkovatelů: • v České republice na Českou národní banku se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, www.cnb.cz, • ve Francii na l'Organisme pour le registre unique des intermédiaires en assurance, banque et finance (ORIAS), rue Jules Lefebvre 1, 75331 Paříž, Francie. Pokud se jedná o stížnost na zprostředkování životního pojištění, můžete se obrátit na Finančního arbitra České republiky. Návrh na zahájení řízení lze podat na adrese sídla Finančního arbitra Legerova 1581/69, 110 00 Praha 1, anebo prostřednictvím internetu na www.finarbitr.cz. Nároky týkající se činnosti pojišťovacího zprostředkovatele, můžete uplatnit rovněž žalobou u místně a věcně příslušného soudu v České republice nebo ve Francii.
d) Jméno zastoupeného.	Nejsem vázaným zástupcem ani doplňkovým pojišťovacím zprostředkovatelem a nezastupujeme tedy žádného zastoupeného.
e) Jména pojišťoven, pro které jsme oprávněni zprostředkovávat pojištění.	Ke dni účinnosti tohoto dokumentu spolupracujeme s pojišťovnou: • BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., Plzeňská 3217/16, 150 00 Praha 5; IČO: 25080954. Aktuální seznam pojišťoven, se kterými spolupracujeme, naleznete na www.heloobank.cz.
f) Informace o tom, zda máme přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno, jestliže tento podíl převyšuje 10 %.	Nemáme přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven, se kterými má být zprostředkované pojištění sjednáno.
g) Informace o tom, zda pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu má přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele, jestliže tento podíl převyšuje 10 %.	BNP Paribas, bd des Italiens 16, 75009 Paříž, Francie, jako osoba ovládající pojišťovnu BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., Plzeňská 3217/16, Smichov, 150 00 Praha 5, se kterou má být pojištění sjednáno, má přímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu převyšující 10 %.
h) Informace o povaze naší odměny poskytnuté nám v souvislosti se sjednávaným pojištěním nebo změnou pojištění.	Odměnu získáváme formou provize za sjednané pojištění.
i) Informace o tom, zda jsme v daném pojištění odměňováni zákazníkem, pojišťovnou, nebo zároveň zákazníkem a pojišťovnou.	Za naši činnost jsme odměňováni pojišťovnou.
j) Výše odměny, která je hrazena přímo zákazníkem; není-li to možné, metoda výpočtu takové odměny.	Zákazník nám nehradí přímo žádnou odměnu.

## INFORMACE O PODŘÍZENÉM POJIŠŤOVACÍM ZPROSTŘEDKOVATELI

Jako zájemci o pojištění a/nebo pojistníky bychom Vám rádi sdělili níže uvedené informace, které se týkají naší činnosti jako pojišťovacího zprostředkovatele. Účelem je naplnění povinnosti podle § 88 odst. 1 zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění.

a) Naše jméno, adresa sídla a informace o typu oprávnění ke zprostředkování pojištění.	MediaCall, s.r.o., IČO 24198013, se sídlem Špitálská 885/2a, 190 00 Praha 9, Česká republika, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. C 187826, podřízený pojišťovací zprostředkovatel podle zákona č. 38/2004 Sb. o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí.
b) Označení registru, v němž jsme jako pojišťovací zprostředkovatel zapsáni.	Naši registraci si můžete ověřit u České národní banky na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, (internetová adresa: www.cnb.cz).
c) Informace o způsobech vyřizování stížností zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob, včetně možnosti obrátit se na Českou národní banku, a o mimosoudním řešení sporů prostřednictvím finančního arbitra nebo jiným způsobem.	Stížnost na naši činnost pojišťovacího zprostředkovatele můžete podat přímo u BNP Paribas Personal Finance SA, odštěpného závodu, Karla Engliše 5/3208, 150 00 Praha 5; e-mail: reklamace@heloobank.cz; tel. 844 840 840, 257 080 150, fax 257 080 228. Postup pro podání stížnosti se řídí Reklamačním řádem, který je Vám k dispozici na uvedené adrese nebo na internetových stránkách www.heloobank.cz. Můžete se také obrátit na orgán dohledu nad činností pojišťovacích zprostředkovatelů v České republice na Českou národní banku se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, www.cnb.cz. Pokud se jedná o stížnost na zprostředkování životního pojištění, můžete se obrátit na Finančního arbitra České republiky. Návrh na zahájení řízení lze podat na adrese sídla Finančního arbitra Legerova 1581/69, 110 00 Praha 1, anebo prostřednictvím internetu na www.finarbitr.cz. Nároky týkající se činnosti pojišťovacího zprostředkovatele, můžete uplatnit rovněž žalobou u místně a věcně příslušného soudu v České republice.
d) Jméno zastoupeného.	<b>BNP PARIBAS PERSONAL FINANCE</b> , bd Haussmann 1, 75009 Paříž, Francie, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Obchodním soudem v Paříži pod č. 542 097 902 (1954809790), jednající v České republice prostřednictvím <b>BNP Paribas Personal Finance SA, odštěpného závodu</b> , zapsaného v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, odd. A, vl. 77003, IČO 03814742, se sídlem Karla Engliše 5/3208, 150 00 Praha 5, pojišťovací zprostředkovatel s domovským členským státem jiným, než je Česká republika. Jeho domovským státem je Francie.

e) Jména pojišťoven, pro které jsme oprávněni zprostředkovávat pojištění.	Ke dni účinnosti tohoto dokumentu spolupracujeme s pojišťovnou: • BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., Plzeňská 3217/16, 150 00 Praha 5; IČO: 25080954.
f) Informace o tom, zda máme přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu pojišťovny, se kterou má být pojištění sjednáno, jestliže tento podíl převyšuje 10 %.	Nemáme přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťoven, se kterými má být zprostředkované pojištění sjednáno.
g) Informace o tom, zda pojišťovna, se kterou má být pojištění sjednáno, nebo osoba ovládající danou pojišťovnu má přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele, jestliže tento podíl převyšuje 10 %.	Nemáme přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu spolupracujícího zastoupeného pojišťovacího zprostředkovatele.
h) Informace o povaze naší odměny poskytnuté nám v souvislosti se sjednáváním pojištěním nebo změnou pojištění.	Odměnu získáváme formou provize za sjednané pojištění.
i) Informace o tom, zda jsme v daném pojištění odměňováni zákazníkem, pojišťovnou, nebo zároveň zákazníkem a pojišťovnou.	Za naši činnost jsme odměňováni zastoupeným.
j) Výše odměny, která je hrazena přímo zákazníkem; není-li to možné, metoda výpočtu takové odměny.	Zákazník nám nehradí přímo žádnou odměnu.

## UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Pojistná smlouva je uzavřena přijetím návrhu na uzavření pojištění smlouvy pojištěním. Návrh na uzavření pojištění smlouvy je pojištěním v souladu s ust. § 2759 občanského zákoníku přijat, pokud pojištěník do 20. dne měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byl telefonicky kontaktován s nabídkou pojištění a seznámen s podmínkami uzavření pojištění smlouvy, zaplatí první pojištění, a to:

- úhradou z pojištěníkovy úvěrového účtu vedeného u banky BNP PARIBAS PERSONAL FINANCE, na základě jeho souhlasu vyjádřeného prostřednictvím telefonu nebo
- složenkou nebo bezhotovostním převodem.

### Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem připsání částky prvního pojištění na účet pojištěitele.

Zaplacením prvního pojištění pojištěník potvrzuje, že mu byly informace o pojištění vztahu poskytnuty přesným, jasným a srozumitelným způsobem v dostatečném předstihu, současně vyjadřuje pojištěník souhlas s podmínkami pojištění včetně VPP a potvrzuje, že se s jejich zněním rádne seznámil /a, jejich obsahu rozumí a s podmínkami pojištění souhlasí, že pojištění odpovídá jeho pojištěnímu zájmu a jeho pojištěnímu potřebám a že jsou splněny podmínky pro vstup do pojištění, tedy že pojištěný je mladší 65 let, není ve starobním důchodu a není invalidní (invalidita I. – III. stupně), není v pracovní neschopnosti, bere na vědomí a souhlasí s tím, že pojištění se nevztahuje na úrazy, které jsou pokračováním nebo recidivou nebo následkem onemocnění nebo úrazů, které vznikly, byly diagnostikovány nebo se projeví před počátkem pojištění, jejichž příznaky nebo komplikace byly zjištěny nebo se projeví před počátkem pojištění nebo jejichž diagnostika či léčba byla provedena před počátkem pojištění a v případě Pojištění výdajů PLUS je dále zaměstnán v pracovním poměru na dobu neurčitou, byl zaměstnán v pracovním poměru v předcházejících 12 měsících, není ve zkušební době, nedal ani mu nebyla dána výpověď, nezrušil se zaměstnavatelem okamžitě pracovní poměr ani mu nebyl zrušen ze strany zaměstnavatele, neobdržel od zaměstnavatele ani mu nezaslal návrh na skončení pracovního poměru dohodou. Prohlášení pojištěníka se považují za odpovědi na dotazy pojištěitele dle ust. §2788 občanského zákoníku. Pojištěník je povinen seznámit další pojištěné s obsahem pojištění smlouvy včetně VPP.

## POJISTNÉ OBDOBÍ A POČÁTEK POJIŠTĚNÍ

Pojistným obdobím je kalendářní měsíc, čtvrtletí (3 měsíce), pololetí (6 měsíců) nebo rok (12 měsíců) dle pojištěním zvolené frekvence úhrady pojištění. První pojištění období začíná vznikem pojištění a končí:

- v případě měsíční frekvence úhrady pojištění posledním dnem kalendářního měsíce, ve kterém bylo první předepsané pojištění uhrazeno,
- v případě čtvrtletní, půlroční nebo roční frekvence úhrady pojištění posledním dnem posledního měsíce příslušného pojištění období.

### Pojištění vzniká dnem uzavření pojištění smlouvy.

Dle výslovné dohody pojištěníka a pojištěitele se soukromé pojištění v souladu s ust. § 2772 odst. 2 občanského zákoníku vztahuje i na dobu před uzavřením pojištění smlouvy, a to na dobu ode dne následujícího po uskutečnění telefonického hovoru za účelem nabídky pojištění, ve kterém byl zájemce o pojištění seznámen s podmínkami uzavření pojištění smlouvy, kdy zájemce telefonicky projevil souhlas s tím, že k uzavření pojištění smlouvy dojde zaplacením prvního pojištění, do okamžiku uzavření pojištění smlouvy (dále jen „akceptační doba“).

## POJIŠTĚNÍ ZANIKÁ NAD RÁMEC TOHO, CO JE UVEDENO VE VPP ROVNĚŽ NÁSLEDUJÍCÍMI ZPŮSOBY:

- posledním dnem kalendářního roku, v němž pojištěný dovrší 70 let věku;
- v dalších případech stanovených právními předpisy.

## DALŠÍ USTANOVENÍ NÁVRHU

- Právním platným pro pojištění smlouvu je právní řád České republiky.
- Odstoupení pojištěníka od pojištění smlouvy se podává písemně na adresu sídla pojištěitele.
- Komunikace mezi smluvními stranami bude probíhat a veškeré informace týkající se pojištění, o které zájemce při uzavírání pojištění smlouvy nebo pojištěník během jejího trvání požádá, jakož i VPP, jsou poskytovány v českém jazyce.
- U tohoto pojištění zákon o daních z příjmů v platném znění neumožňuje snížení základu daně o uhrazené pojištění.
- V souvislosti s uzavřením smlouvy s použitím prostředků komunikace na dálku nejsou spojeny žádné zvláštní poplatky.
- Z pojištění smlouvy nevyplývá pojištěníkovy povinnost k žádné platbě nad rámec pojištění.
- Za výkon dohledu nad činností pojištěitele odpovídá Česká národní banka, se sídlem Na Příkopě 28, 11503 Praha 1.
- Pojištění smlouvu tvoří tento návrh, VPP a pojistka. V případě rozporu mezi textem jednotlivých částí pojištění smlouvy se přednost jednotlivých částí posuzuje dle následujícího pořadí: pojistka, návrh na uzavření pojištění smlouvy, VPP.
- VPP jsou k dispozici na [www.hellobank.cz](http://www.hellobank.cz).
- Pojištěitel vydá pojištěníkovy pojistku jako potvrzení o uzavření smlouvy.

### Vázanost pojištění na koupi zboží nebo služby:

Pojištění výdajů a Pojištění výdajů PLUS zajišťuje placení pravidelných výdajů pojištěníka a nelze ho sjednat bez uzavření smlouvy o revolvingovém úvěru. Sjednání pojištění však není povinné a smlouvu o revolvingovém úvěru lze sjednat bez pojištění.

## POJISTNÉ UDÁLOSTI A POJISTNÉ PLNĚNÍ

Pojistnou událostí se rozumí všechny nebo některé následující skutečnosti podle ustanovení pojistné smlouvy, ke kterým dojde během pojistné nebo akceptační doby (došlo-li k uzavření pojistné smlouvy):

1. úmrtí;
2. invalidita III. stupně, přiznání ZTP/P;
3. pracovní neschopnost, která trvá alespoň 60 dní. Pojišťovna poskytne plnění po dobu až 12 po sobě jdoucích měsíců;
4. ztráta zaměstnání a nezaměstnanost, která trvá alespoň 60 dní. Pojišťovna poskytne plnění po dobu až 6 po sobě jdoucích měsíců.

Pojistné plnění se rovná částce uvedené v tabulce pojistného krytí a je vyplaceno oprávněně, resp. obmyšleně osobě v souladu s její dispozicí.

## TENTO NÁVRH NA UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY SPOLU S VPP SLOUŽÍ ZÁROVEŇ JAKO ZÁKLADNÍ INFORMACE O POJIŠTĚNÍ V SOULADU S UST. § 2760 OBČANSKÉHO ZÁKONÍKU.

### KDY ZAČNE PLATIT POJISTNÁ OCHRANA

- následující den po telefonickém hovoru s nabídkou pojištění za podmínky, že bude uhrazeno první pojistné ve lhůtě splatnosti;
- v případě úmrtí pojištěného před úhradou prvního pojistného se výše prvního pojistného započte na pojistné plnění.

### PODMÍNKY PRO VZNIK POJIŠTĚNÍ

#### Pojištění výdajů

Pojistník:

- je mladší 65 let;
- není ve starobním důchodu a není invalidní (invalidita I. – III. stupně);
- není v pracovní neschopnosti;
- bere na vědomí a souhlasí s tím, že pojištění se nevztahuje na úrazy nebo onemocnění, které jsou pokračováním nebo recidivou nebo následkem onemocnění nebo úrazů, které vznikly, byly diagnostikovány nebo se projeví před počátkem pojištění, jejichž příznaky nebo komplikace byly zjištěny nebo se projeví před počátkem pojištění nebo jejichž diagnostika či léčba byla provedena před počátkem pojištění.

#### Pojištění výdajů PLUS

Pojistník:

- splňuje všechny podmínky stanovené pro Pojištění výdajů a dále:
- je zaměstnán v pracovním poměru na dobu neurčitou;
- byl zaměstnán v pracovním poměru v předcházejících 12 měsících;
- není ve zkušební době;
- nedal ani mu nebyla dána výpověď, nezrušil se zaměstnavatelem okamžitě pracovní poměr ani mu nebyl zrušen ze strany zaměstnavatele, neobdržel od zaměstnavatele ani mu nezaslal návrh na skončení pracovního poměru dohodou.

Pojištění vznikne v případě, že pojištník splňuje výše uvedené podmínky k datu telefonického hovoru za účelem nabídky pojištění a také k datu uzavření pojistné smlouvy, tj. v den uhrazení prvního pojistného. Zaplacení prvního pojistného a vyjádření pojištníkovou souhlasu se splněním těchto podmínek v telefonickém hovoru se považují za odpovědi na písemné dotazy pojištětele dle ust. §2788 občanského zákoníku. V případě, že tato prohlášení budou nepravdivá nebo neúplná, může pojištník v souladu s ust. § 2808 občanského zákoníku od pojistné smlouvy odstoupit.

Pojištník může uzavřít jen jednu pojistnou smlouvu, jejímž předmětem je Pojištění výdajů nebo Pojištění výdajů PLUS.

Podrobné informace o zpracování osobních údajů, včetně poučení o Vašich právech, naleznete na [www.cardif.cz](http://www.cardif.cz), v sekci Osobní údaje.

## NÁVRH NA UZAVŘENÍ POJISTNÉ SMLOUVY

Tento návrh na uzavření pojistné smlouvy předkládá BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., Praha 5, Plzeňská 3217/16, Česká republika, IČO: 25080954, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 4327 (dále jen „pojištník“) v souladu s ust. zák. č. 89/2012Sb., občanský zákoník, v platném znění (dále jen „občanský zákoník“). Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky pro soukromé životní a neživotní pojištění č. 4/2018 (dále jen „VPP“).

## ZÁKLADNÍ POJMY

**Pojistník** – fyzická osoba, která uzavře s pojištěním pojistnou smlouvu a je povinna platit pojistné.

**Pojištěný** – osoba, na jejíž zdraví se pojištění vztahuje; pojištěným je pojištník.

**Oprávněná osoba** – pojištěný, kterému v případě pojistné události invalidity III. stupně (resp. přiznání ZTP/P), pracovní neschopnosti a ztráty zaměstnání vznikne právo na pojistné plnění.

**Obmyšlená osoba** – osoba určená způsobem dle ust. §2829 občanského zákoníku, které vznikne právo na pojistné plnění v případě pojistné události úmrtí pojištěného.

**Pojištění obnosové** – pojištění pro případ úmrtí, invalidity III. stupně (resp. přiznání ZTP/P) a pracovní neschopnosti.

**Pojištění škodové** – pojištění pro případ ztráty zaměstnání.

**Pojistné nebezpečí** – úmrtí, úraz, nemoc, ztráta zaměstnání nebo jiná nahodilá skutečnost související se změnou osobního postavení pojištěného, které mohou být příčinou vzniku pojistné události.

**Pojistná doba** – doba, na kterou bylo pojištění sjednáno, začíná dnem počátku pojištění a končí koncem pojištění. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

## HLÁŠENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI

V případě vzniku pojistné události:

volejte na: +420 234 240 360

nebo faxujte: +420 234 240 112

nebo pošlete mail: [czinfo@cardif.com](mailto:czinfo@cardif.com)

nebo pište na adresu: BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., Plzeňská 3217/16, 150 00 Praha 5

Po nahlášení pojistné události obdržíte formulář „Oznámení pojistné události“. Formulář vyplíte a spolu s požadovanými doklady zašlete zpět na adresu BNP Paribas Cardif Pojišťovny, a.s.

O dalším postupu řešení Vaší pojistné události Vás bude pojišťovna písemně informovat v souladu s pravidly uvedenými v právních předpisech, kterými se pojištění řídí.