



Pojištění při hospitalizaci

SMLOUVA O PRODEJI POJIŠTĚNÍ

Tato smlouva je uzavřena dne 4. května 2006

mezi

stranami

Citibank Jméno: **Citibank, a. s.**

Adresa: Praha 6, Vokovice, Evropská 423/178, PSČ 166 40, Česká Republika

IČ: 16160891

DIČ: CZ16160891

Zapsaná v obchodním v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 786

Telefon:

Fax:

Zastoupená: Henricusem Lambertusem Pijls, členem představenstva

AIG Jméno: **AIG CZECH REPUBLIC pojišťovna, a. s.**

Adresa: Praha 1, V Celnici 1031/4, PSČ 110 00, Česká republika

IČ: 26477696

DIČ: CZ26477696

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 7340

Telefon:

Fax:

Zastoupená: Ludkem Menčíkem, předsedou představenstva

VZHLEDEM K TOMU, ŽE

- A. Citibank je banka řádně založená a registrovaná podle zákonů České republiky, má oprávnění, *kromě jiného*, poskytovat svým zákazníkům v České republice služby retailového bankovníctví.
- B. AIG je všeobecná pojišťovna, která má oprávnění poskytovat všeobecné pojistné produkty v České republice.
- C. Citibank si přeje prodávat a distribuovat pojistné produkty AIG svým zákazníkům v České republice a AIG si přeje poskytovat pojistné produkty zákazníkům Citibank.

- D. Citibank požádala AIG, aby pro Citibank vyhotovila jednu nebo více rámcových pojistek, podle kterých Citibank může poskytovat svým zákazníkům všeobecné pojistné krytí.
- E. AIG souhlasila s vyhotovením rámcové pojistky pro Citibank, Citibank zaplatí příslušné pojistné podle podmínek sjednaných v této smlouvě.

STRANY SE DOHODLY:

1. Licence na poskytování finančních služeb

Citibank i AIG jsou držiteli licence vydané ministerstvem financí, Českou národní bankou (nebo jakýmkoliv příslušným orgánem dohledu nebo jeho následníkem), která je opravňuje k poskytování příslušných finančních služeb.

2. Pojistné krytí

- 1.1 AIG poskytne Citibank pojistné krytí v souladu s rámcovými pojistkami („**pojistné krytí**“), Citibank zaplatí pojistné, jak dle potřeby AIG určí.

3. Vztah mezi AIG a Citibank

- 1.1 AIG není povinna rozšiřovat pojistné plnění z pojistného krytí zákazníkům Citibank jiným způsobem než splněním svých závazků podle této smlouvy a podle rámcových pojistek.
- 3.2 Citibank nabídne pojistná plnění z pojistného krytí zákazníkům oproti zaplacení pojistného.
- 3.3 Mimo závazky uvedené v odstavci 5, Citibank bude informovat své zákazníky podle důležitosti písemně o těchto skutečnostech:
- (a) že získala pojistné krytí od AIG na pojistné plnění zákazníkům; a
 - (b) o identifikačních údajích týkajících se AIG a poskytne jakékoliv informace (ve vztahu k pojistnému krytí), které bude vyžadovat AIG, aby Citibank sdělila svým zákazníkům.

4. Závazky AIG

- 4.1 AIG:
- (a) poskytne pojistné plnění z pojistného krytí pojištěncům podle podmínek rámcových pojistek;
 - (b) poskytne Citibank takovou technickou a marketingovou podporu, jakou Citibank přiměřeně potřebuje pro prodej a marketing pojistného krytí pro zákazníky Citibank;
 - (c) bude odpovědná za vyřizování jakýchkoliv nároků vyplývajících z pojistného krytí včetně, ale ne omezeně na:
 - (i) zpracování pojistných událostí (vyšetření, likvidace, vyplacení a podniknutí všech kroků směřujících k vyřízení nároků vyplývajících z pojistných událostí);
 - (ii) zpracování veškeré korespondence se zákazníky;
 - (iii) doručení a zodpovězení stížností a dotazů od jakýchkoliv regulačních orgánů;

- (d) nikdy neprodá, nepostoupí ani nepřevéde jakékoliv jméno nebo podrobnosti (včetně podrobností o účtu) o jakémkoliv zákazníkovi na jinou osobu s výjimkou povolenou v této smlouvě nebo když to bude vyžadovat zákon;
- (e) bude dodržovat všechny platné zákony, kodexy zvyklostí a pokyny vydané příslušnými regulátory a ostatními úřady ve týkající se pojištných produktů v České republice a získá a bude udržovat všechny licence, povolení a osvědčení, která jsou nezbytné pro provozování její činnosti v České republice;
- (f) Obsah tohoto bodu je součástí obchodního tajemství mezi smluvními stranami dle Obchodního zákoníku č. 513/1991 Sb., Část první, Hlava I, Díl V (dále jen „je součástí obchodního tajemství“)
- (g) provozovat veškerou činnost ve spojení s touto smlouvou eticky, s nejvyšší možnou integritou a v souladu se současnými nejlepšími obchodními praktikami;
- (h) poskytne Citibank text jakéhokoliv sdělení, které se týká pojištného krytí včetně veškeré komunikace, která se vyžaduje, aby byla předána zákazníkům v souladu s příslušnými zákonnými nebo regulačními požadavky, AIG a Citibank si vzájemně odsouhlasí veškerou takovou komunikaci během osmi (8) pracovních dnů písemnou formou;
- (i) zašle Citibank během 48 hodin od jejich obdržení veškeré dotazy a stížnosti zákazníků týkající se procesu prodeje pojištění nebo jeho administrativy;
- (j) je součástí obchodního tajemství
- (k) je součástí obchodního tajemství
- (l) je součástí obchodního tajemství

1.2 je součástí obchodního tajemství

- (a) je součástí obchodního tajemství

5. Závazky Citibank

1.1 Citibank:

- (a) vyplatí AIG pojistné za každou z rámcových pojištných smluv;
- (b) bude provádět činnost v souvislosti s touto smlouvou eticky; jednat v dobré víře a dodržovat veškeré přiměřené instrukce dané AIG;
- (c) vyhotoví veškerá sdělení pro zákazníky;
- (d) je součástí obchodního tajemství
- (e) je součástí obchodního tajemství
- (f) během 48 hodin od jejich obdržení zašle AIG veškeré dotazy a stížnosti zákazníků týkající se pojištného krytí;
- (g) zašle AIG nebo její třetí straně, která spravuje pojištné krytí, veškeré žádosti o formuláře pro pojištné události;

- (h) je součástí obchodního tajemství
- (i) je součástí obchodního tajemství

1.2 Citibank:

- (a) nevytiskne, neposkytne přístup a/nebo nebude distribuovat zákazníkům jakákoliv sdělení (ať již na vlastní náklady AIG nebo jiným způsobem) vztahující se k rámcovým pojistkám a/nebo pojistnému krytí poskytovanému AIG nebo k činnosti AIG v jakékoliv publikaci bez písemného souhlasu AIG;
- (b) nezmění jakékoliv sdělení nebo jakékoliv pojistné krytí, pokud tak nebude požadováno nebo odsouhlaseno písemně s AIG;
- (c) je součástí obchodního tajemství
- (d) neučiní žádné nepravdivé nebo zavádějící prohlášení nebo nevynechá žádnou důležitou informaci v souvislosti s jakýmkoliv sdělením vydaným ve vztahu k rámcovým pojistkám a/nebo pojistnému krytí a zajistí, aby její pracovníci dodržovali tyto závazky;
- (e) nevyplní ani nepodepíše jakýkoliv formulář pro pojistnou událost jménem jakékoliv osoby nebo nepřipustí odpovědnost, vyplacení nebo souhlas s vyřízením pojistné události jménem AIG nebo jiným způsobem nebude zasahovat do odpovědnosti AIG za vyřizování pojistných událostí;
- (f) nebude uvádět nebo pronášet komentáře ve vztahu ke stavu nebo pravděpodobnosti úspěšného nebo neúspěšného vyřízení pojistné události v rámci kterékoliv rámcové pojistky;
- (g) je součástí obchodního tajemství

6. je součástí obchodního tajemství

1.1 je součástí obchodního tajemství

- (a) (i) je součástí obchodního tajemství
- (ii) je součástí obchodního tajemství
- (b) je součástí obchodního tajemství
- (c) je součástí obchodního tajemství
- (d) je součástí obchodního tajemství
- (e) je součástí obchodního tajemství

1.2 je součástí obchodního tajemství

- (a) je součástí obchodního tajemství

- (b) je součástí obchodního tajemství

1.3 je součástí obchodního tajemství

- (a) je součástí obchodního tajemství
- (b) je součástí obchodního tajemství

7. Vypovězení nebo změna podmínek rámcových pojistek

7.1 Vypovězení

AIG může vypovědět jakoukoliv rámcovou pojistku vyhotovenou pro Citibank podle podmínek této smlouvy a platných zákonů České republiky (včetně jakýchkoliv změn a náhradní legislativy).

7.2 Změna podmínek

- (a) AIG může změnit, přidat, odstranit nebo nahradit všeobecné podmínky, obecné podmínky, výluky z pojištění a pojistné plnění z pojistného krytí v jakékoliv rámcové pojistce. Jakákoliv taková změna je předmětem souhlasu Citibank. Citibank oznámí pojištěncům 30 dní předem písemně tyto změny na jejich poslední známou adresu nebo toto oznámení učiní jiným zákonným způsobem.
- (b) Účelné vynaložené náklady na tisk a distribuci těchto oznámení a přetisk změněných podmínek, výluk z pojištění a pojistného plnění budou hrazeny AIG.

8. Důvěrnost a ochrana osobních dat

8.1 Užití a poskytnutí důvěrných informací:

Každá ze smluvních stran:

- (a) nebude zveřejňovat, komunikovat nebo poskytovat důvěrné informace o druhé smluvní straně;
- (b) bude spolehlivě uchovávat důvěrné informace a ochraňovat tyto důvěrné informace alespoň se stejnou péčí jako normálně ochraňuje svoje vlastní informace stejného druhu;
- (c) použije důvěrné informace pouze za účelem plnění svých závazků podle této smlouvy;
- (d) omezí poskytování a přístup k důvěrným informacím na své zaměstnance, konzultanty a agenty a seznámí a informuje tyto zaměstnance, konzultanty a agenty o jejich závazcích podle této smlouvy;
- (e) neposkytne ani neumožní přístup k těmto důvěrným informacím jakékoliv třetí straně (včetně poskytování důvěryhodných informací ve veřejných prohlášeních nebo oznámeních) bez předchozího písemného souhlasu druhé strany.

8.2 Výjimky

Tato omezení pro užití nebo poskytování důvěrných informací nebudou platit pro jakékoliv důvěrné informace:

- (a) poté, co se tyto informace staly všeobecně přístupné veřejnosti bez porušení této smlouvy stranou;
- (b) které poskytne smluvní strana tak, jak to vyžaduje zákon
- (c) jestliže smluvní strana vyslovila písemný souhlas s poskytnutím specifické důvěrné informace.

8.3 Tato doložka platí ukončení smlouvy.

8.4 Ochrana osobních údajů

Citibank potvrzuje, že na základě souhlasu nebo na základě příslušných zákonných ustanovení a podle zákona na ochranu osobních údajů (č. 101/2000 Sb.) smí poskytnout AIG osobní údaje třetích osob uvedených v této smlouvě, na fakturách a na jiných dokumentech za účelem administrativního zpracování pojištění a plnění závazků z titulu pojistitele a po dobu vzniku právních vztahů, které vyplývají ze smlouvy a na období nutné pro plnění vzájemných nároků po skončení těchto právních vztahů.

9. Doba trvání a ukončení smlouvy

9.1 Tato smlouva vstoupí v účinnost určeným dnem a bude trvat po sjednanou dobu.

9.2 Jestliže sjednaná doba trvání této smlouvy skončí, platnost této smlouvy se automaticky prodlužuje v souladu se všeobecnými podmínkami této smlouvy s tou výjimkou, že buď Citibank, nebo AIG ukončí tuto smlouvu písemnou formou s 3měsíční výpovědní lhůtou.

9.3 Citibank nebo AIG mohou tuto smlouvu okamžitě ukončit písemnou výpovědí, pokud druhá strana závažně poruší jakékoliv podmínky této smlouvy. Strana, která ukončuje smlouvu, musí uvést důvod pro ukončení této smlouvy a dokázat závažnost porušení smlouvy.

9.4 Ukončení této smlouvy nebude mít vliv na jakákoliv práva nebo nároky, které má jakákoliv smluvní strana vůči jakékoliv druhé smluvní straně podle této smlouvy.

9.5 je součástí obchodního tajemství

- (a) je součástí obchodního tajemství
- (b) je součástí obchodního tajemství
- (c) je součástí obchodního tajemství

9.6 je součástí obchodního tajemství

9.7 Tato smlouva bude automaticky ukončena:

- (a) při likvidaci nebo zrušení veškerých nebo podstatné části obchodních činností Citibank,
- (b) při platební neschopnosti Citibank;
- (c) při postoupení majetku ve prospěch věřitelů Citibank;
- (d) při jakémkoliv řízení vedeném Citibank nebo proti Citibank;
 - (i) ve kterém se bude rozhodovat o její platební neschopnosti;
 - (ii) ve kterém se bude rozhodovat o její likvidaci, ukončení její činnosti, reorganizaci, uspořádání, úpravě, ochraně, opravném prostředku, nebo o vyrovnání jejích dluhů podle zákona vztahujícího se k úpadku, platební neschopnosti nebo reorganizaci nebo uspokojení věřitelů.

- (e) při jakémkoliv řízení vedeném Citibank nebo proti Citibank, jehož předmětem bude vydání rozhodnutí o finančním vyrovnání nebo ustanovení konkursního správce, svěřeneckého správce nebo jiné podobné úřední osoby pro Citibank nebo pro jakoukoliv podstatnou část majetku Citibank.

9.8 Podle volby AIG může tuto smlouvu okamžitě ukončit písemnou výpovědí doručenou Citibank v případě, že:

- (a) Citibank vědomě poruší jakákoliv ustanovení této smlouvy;
- (b) Citibank nebo kterýkoliv zaměstnanec Citibank spáchá podvod nebo bude nezákonně jednat s dopadem na předmět této smlouvy
- (c) Citibank (nebo jakákoliv osoba, za kterou Citibank může být odpovědná) poruší, nebude plnit nebo přestoupí jakákoliv ustanovení, všeobecné podmínky nebo podmínky této smlouvy, a to za předpokladu, že Citibank toto porušení, neplnění nebo přestoupení nenapravila během deseti pracovních dní po obdržení písemného oznámení od AIG.

9.9 Citibank může okamžitě ukončit tuto smlouvu písemnou výpovědí doručenou AIG v případě, že nastanou následující okolnosti:

- (a) AIG je v platební neschopnosti, musí uspokojit své věřitele, je ustanoven konkurzní správce nebo v důsledku těchto okolností je přijato usnesení o zrušení nebo likvidaci (ať již dobrovolné, nebo nedobrovolné);
- (b) AIG jedná podvodně, nečestně nebo nedbale nebo v souvislosti s jejími povinnostmi a závazky podle této smlouvy je jednání AIG zavádějící nebo klamné;
- (c) AIG vědomě porušuje jakákoliv ustanovení této smlouvy.

9.10 je součástí obchodního tajemství

9.11 Run-off

V případě ukončení této smlouvy a/nebo ukončení kterékoliv rámcové pojistky poskytnuté Citibank podle této smlouvy bude AIG dle své volby pokračovat v poskytování pojistného krytí pojištěncům na jakékoliv dosud neuplynulé pojistného období od data ukončení této smlouvy nebo po delší pojistné období dle dohody smluvních stran.

9.12 Kontrola

Obě smluvní strany, na základě opodstatněného požádání druhé smluvní strany, umožní druhé smluvní straně vykonat kontrolu jakékoliv informace nebo jiného sdělení, které tato smluvní strana obdržela ve vztahu k rámcovým pojistkám („dokumentace“) během obvyklých úředních hodin druhé smluvní strany, dále zkopírovat tuto dokumentaci na vlastní náklady za předpokladu, že to žádající strana písemně oznámí druhé straně pět pracovních dnů před vykonáním této kontroly.

9.13 Uchování záznamů

Každá strana musí uchovávat dokumentaci svou i druhé strany po dobu ne kratší, než jak vyžaduje platná legislativa, zákony a směrnice, které platí pro každou stranu a každá strana musí zpřístupnit tuto dokumentaci kterékoliv osobě, pokud to vyžaduje platná legislativa, zákony a směrnice.

10. Spory

Veškeré spory, které vzniknou z této smlouvy nebo ve spojitosti s touto smlouvou, budou řešeny před příslušným soudem v Praze, Česká republika.

11. Oznámení

Podle této smlouvy budou veškerá oznámení a ostatní druhy sdělení:

- (a) mít písemnou formu; a
- (b) budou doručovány osobně nebo kurýrem, zasílány faxem nebo e-mailem, nebo posílány doporučeně:

- (i) pokud pro AIG:
Generální ředitel
AIG Czech Republic pojišťovna, a. s.
Praha 1, V Celnici 103/4, PSČ 110 00, Česká republika

Telefon: [234 108 301]
Fax: [234 108 384]
K rukám: Luděk Menčík
Email: ludek.mencik@aig.com

- (i) pokud pro Citibank

Citibank, a. s.
Evropská 178
166 40 Praha 6

Pokud neexistuje jiný důkaz, oznámení se považuje za doručené:

- (a) pokud je doručeno osobně s datem doručení;
- (b) pokud je zasláno faxem nebo e-mailem a přenos je potvrzen;
- (c) pokud je zasláno poštou, jeden týden po odeslání.

12. je součástí obchodního tajemství

12.1 je součástí obchodního tajemství

12.2 je součástí obchodního tajemství

12.3 je součástí obchodního tajemství

13. Rozhodující právo a jurisdikce

Tato smlouva se řídí zákonem České republiky. Smluvní strany souhlasí, že veškeré žaloby a spory, které mohou vzniknout z této smlouvy nebo v souvislosti s touto smlouvou budou projednány a řešeny před příslušným soudem v Praze.

14. Vzdání se práva

Vzdání se práva nebo porušení jakéhokoliv ustanovení této smlouvy se nepovažuje za vzdání se práva vyplývajícího z následného porušení této smlouvy nebo kterýchkoliv ostatních ustanovení.

15. Oddělitelnost jednotlivých ustanovení smlouvy

V případě, že celé ustanovení nebo část ustanovení této smlouvy je neplatné, nezákonné nebo

nevymahatelné v rámci jedné jurisdikce, považuje se toto ustanovení nebo část ustanovení této smlouvy pro tuto jurisdikci za oddělené od smlouvy. Zbývající část této smlouvy je v plné platnosti a účinnosti a platnost a vymahatelnost tohoto ustanovení v jakékoli jiné jurisdikci je nedotčena. Tato doložka nemá účinnost, jestliže oddělitelnost jednotlivých ustanovení mění základní podstatu této smlouvy nebo je v rozporu s veřejným zájmem.

16. Změna podmínek

Změna podmínek této smlouvy musí být provedena písemnou formou a vykonána tak, aby byla právně závazná pro obě smluvní strany.

17. Stejnopisy

Tato smlouva se může sestávat z několika stejnopisů, každý podepsán jednou nebo více smluvními stranami. Podepsané stejnopisy smlouvy se považují za jeden dokument.

18. Úplnost smlouvy

Tato smlouva tvoří úplnou smlouvu uzavřenou smluvními stranami ve vztahu k předmětu smlouvy a ruší předcházející smlouvy, dohody a jednání týkající se tohoto předmětu smlouvy.

19. Jazyk

Tato smlouva je sepsána v angličtině a podepsána v české a anglické verzi. V případě nesrovnalostí se bude řídit českou verzí za předpokladu, že překlad do češtiny byl proveden úředně pověřeným překladatelem.

20. Postoupení práv a závazků

20.1 Žádná ze smluvních stran nesmí postoupit svá práva a závazky podle této smlouvy bez předchozího písemného souhlasu druhé smluvní strany.

20.2 Obě smluvní strany mohou postoupit veškerá svá práva a závazky bez předchozího písemného souhlasu druhé smluvní strany jakékoliv právnické osobě v rámci své skupiny přidružených společností, což v případě Citibank znamená Citigroup Inc. a jakékoliv další právnické osoby, které jsou přímo nebo nepřímo ovládány Citigroup Inc. a v případě AIG to znamená American International Group, Inc., členské společnosti American International Group of Companies a jakékoliv další právnické osoby, které jsou přímo nebo nepřímo ovládány skupinou American International Group, Inc.

20.3 V případě postoupení práv a závazků podle výše uvedeného odstavce 20.2 bude postupitel informovat druhou smluvní stranu písemně bez zbytečného odkladu o tomto postoupení.

20.4 Tato smlouva vstoupí v platnost ve prospěch a bude závazná pro jakéhokoliv nabyvatele smluvních stran.

Definice pojmů

V této smlouvě znamenají pojmy, pokud není uvedeno jinak:

Smlouva znamená tuto smlouvu, včetně jakýchkoliv dodatků a příloh.

Sdělení znamená jakoukoliv dokumentaci nebo materiál (ať již v tištěné, nebo elektronické formě), které podrobně popisují nebo odkazují na pojistné produkty, osvědčení a/nebo rámcové pojistné smlouvy nebo popisují a odkazují na tuto smlouvu, a aby se zamezilo jakýmkoliv pochybnostem, obsahují jakékoliv reklamní

materiály (publikované jakýmikoliv médii), vkládané materiály a korespondenci s jakýmikoliv zákazníky (včetně potenciálních zákazníků) na individuální nebo skupinové bázi včetně jakýchkoliv prohlášení učiněných pro jakoukoliv třetí stranu.

Důvěrná informace znamená jakékoliv informace, materiály nebo údaje jedné ze smluvních stran této smlouvy, které jsou označeny jako „důvěrné“ nebo informace, materiály nebo údaje, u kterých lze odůvodněně očekávat, že jsou za všech okolností důvěrné. Tyto informace, materiály nebo údaje zahrnují, ale nejsou omezeny na jakékoliv majetkové informace nebo obchodní tajemství, jiné informace, materiály nebo údaje vztahující se k finančním transakcím nebo obchodním činnostem jedné ze smluvních stran této smlouvy. Všeobecné podmínky této smlouvy jsou považovány za důvěrnou informaci.

Zákazník znamená osobu, která má nebo nemá založený účet/účty u Citibank nebo která je jinak zákazníkem Citibank.

Zákaznický poplatek znamená pojistné, které Citibank platí za jednoho zákazníka Citibank ve prospěch AIG podle této smlouvy, včetně odstavce 6.

Počátek pojištění znamená dobu uvedenou v bodě 2 dodatku.

Pojistné krytí znamená pojistné krytí poskytnuté Citibank podle rámcových pojistek a podrobně popsané v bodě 4 dodatku.

Pojistné období znamená dobu popsanou v bodě 3 dodatku.

Pojištěnec znamená zákazník Citibank, který přijal nabídku od Citibank na pojistné krytí od Citibank podle rámcové pojistky.

Rámcová pojistka znamená pojistku zhotovenou AIG pro Citibank, ve které je rozšířeno pojistné plnění z pojistného krytí na držitele kreditních karet vydávaných Citibank, které určí Citibank.

Smluvní strana znamená případ od případu buď AIG nebo Citibank.

Zaměstnanci znamená kteréhokoliv ředitele, úředníka, zaměstnance nebo smluvní stranu Citibank nebo AIG a jejich přidružené a sesterské společnosti.

Počátek pojištění znamená datum uvedené v bodě 1 dodatku.

Pracovní den znamená den, kterým není v České republice sobota, neděle nebo státní svátek.

Výklad

- (i) Odkaz na jednotné číslo: Slova užitá v jednotném čísle zahrnují množné číslo a opačně.
- (ii) Odkaz na rod: Slova užitá v mužském rodě zahrnují ženský a střední rod a opačně.
- (iii) Nadpisy nejsou součástí smlouvy. Nadpisy oddílů jsou pouze popisné a nejsou součástí smlouvy.
- (iv) Odkaz na osoby: slovo „osoba“ zahrnuje firmu, právnickou osobu, partnerství, joint venture, osobu nezaregistrovanou v obchodním rejstříku nebo volné sdružení osob nebo jakýkoliv orgán státní správy.
- (v) Odkaz na zákony: Odkaz na jakýkoliv zákon, vládní nařízení, zákoník nebo ostatní zákony zahrnuje předpisy a ostatní instrumenty podle těchto zákonů, vládních nařízeních, zákoníků a kompilace, změny, nové přijetí zákonů nebo nahrazení kterýchkoliv zákonů, nařízeních nebo zákoníků.

Za: **AIG Czech Republic pojišťovna, a. s.**
Luděk Menčík, v. r.
Předseda představenstva

Za: **Citibank, a. s.**
Henricus Lambertus Pijls, v. r.
Člen představenstva

Dodatek

Bod 1: Počátek pojištění: 1. květen 2006.

Bod 2: Pojistné období: 3 roky

Bod 3: Pojistné období:

Pojistné období znamená kalendářní měsíc, pokud není jinak stanoveno. První pojistné období začíná v okamžiku, kdy zákazník přijme pojistné krytí podle rámcové pojistky a končí posledním dnem kalendářního měsíce, kdy je splatný první výpis z karty. Pojistné období se automaticky obnovuje až do jeho ukončení.

Bod 4: Pojistné produkty pokryté rámcovou pojistkou:

Individuální úrazové pojištění a pojištění při hospitalizaci (s výjimkou hypoteční životní pojistky) v rozsahu stanoveném mezi Citibank a AIG.

Bod 5: je součástí obchodního tajemství

Příloha č. 1

je součástí obchodního tajemství

Dodatek 1 je součástí obchodního tajemství

Dodatek 2 je součástí obchodního tajemství

Dodatek 3 ke SMLOUVĚ O PRODEJI POJIŠTĚNÍ - Pojistné krytí

Produkt : Pojištění při hospitalizaci

Přehled pojistného krytí	
Hospitalizace následkem úrazu - denní plnění v Kč	1 000 CZK
Hospitalizace následkem úrazu na ARO nebo JIP* - denní plnění v Kč	2 000 CZK
Trvalé tělesné poškození následkem úrazu	1 000 000 CZK
Smrt následkem úrazu	500 000 CZK

*anesteziologicko-resuscitační oddělení nebo jednotka intenzivní péče

V případě rodinné varianty pokud se ocitnete Vy i Váš partner v nemocniční péči současně, při rodinné variantě dostanete dvojnásobné plnění.

Měsíční pojistné v Kč	
18 - 59 let	299 (Osobní varianta)
	599 (Rodinná varianta)

Kdo je pojištěn:

Vstupní věk: držitel kreditní karty, který o pojištění požádal / jeho manžel/-ka, partner/-ka: 18 - 59 let

Platnost pojištění končí: držitel kreditní karty/ manžel/-ka, partner/-ka dosáhnou věku 60 let

Děti: Pojistné krytí pro děti je 50% výše uvedených pojistných krytí

Dodatek 4 ke SMLOUVĚ O PRODEJI POJIŠTĚNÍ - Pojistné podmínky

POJISTNÉ PODMÍNKY K POJIŠTĚNÍ PŘI HOSPITALIZACI

Úvod

Tento dokument obsahuje podmínky, kterými se řídí *pojištění* poskytované na základě rámcové pojistné smlouvy uzavřené v rámci programu skupinového pojištění mezi AIG EUROPE, S.A., pobočkou pro Českou republiku, a.s. (dále jen „AIG“) a Citibank a.s. (dále jen „Citibank“).

V uvedené rámcové pojistné smlouvě je *Citibank pojistníkem* a *AIG* jako *pojistitel Vám*, jako účastníku programu skupinového pojištění, poskytne *pojištění*. Rozsah a podmínky tohoto *pojištění* jsou detailně vymezeny v těchto pojistných podmínkách.

Tyto Pojistné podmínky k pojištění při hospitalizaci (dále jen *pojistné podmínky*) jsou platné od 1.9.2007 a v plném rozsahu nahrazují dokument Citibank pojištění při hospitalizaci - pojistné podmínky a veškeré předchozí pojistné podmínky k tomuto produktu.

Před tím, než se rozhodnete si pojištění při hospitalizaci sjednat, jste povinni si pečlivě prostudovat tyto *pojistné podmínky*, které poskytují důležité informace ohledně rozsahu a podmínek tohoto pojištění včetně vymezení pojistného krytí, výluk, plateb pojistného, podmínek pro výplatu pojistného plnění a způsobu sjednání, popř. ukončení pojištění, a ujistit se, že plně rozumíte rozsahu a podmínkám tohoto pojištění.

(podpis)

Ing. Luděk Menčík

vedoucí organizační složky AIG EUROPE, S.A., pobočka pro Českou republiku

AIG EUROPE, S.A., pobočka pro Českou republiku je dceřinou společností přední světové pojišťovací a finanční instituce American International Group, Inc. (AIG).

Co je pojištěno

Pokud utrpíte *úraz*, který v průběhu následujících 365 dnů nezávisle na jiných okolnostech zapříčiní *Vaši hospitalizaci*, jedná se o *pojistnou událost* a *my Vám* formou denního odškodného vyplatíme *pojistné plnění* za podmínek uvedených v tomto dokumentu. Pokud utrpíte *úraz*, který v průběhu následujících 365 dnů nezávisle na jiných okolnostech zapříčiní *Vaši smrt* nebo zanechá *trvalé tělesné poškození*, vyplatíme *Vám* (resp. *oprávněné osobě* v případě *Vaší* smrti následkem *úrazu*) *pojistné plnění* ve výši stanovené v tomto dokumentu.

Pojistné plnění v případě *úrazu dítěte* vyplatíme rodiči nebo zákonnému zástupci *dítěte*.

Definice

V těchto *pojistných podmínkách* používáme výrazy se specifickým významem. Tento význam mají všude, kdekoli se nachází v těchto *pojistných podmínkách* a jsou-li napsány *kurzívou*.

ARO

Anesteziologicko-resuscitační oddělení.

Citibank zákaznické centrum

Citibank a.s., Evropská 178, 166 40 Praha 6

Non-stop zákaznická linka CitiPhone +420 233 062 222

Část

Část tabulky „Rozsah pojistného krytí“ uvedená v těchto *pojistných podmínkách*.

Dítě (děti)

Dítě nebo *děti* (rovněž legálně adoptované nebo nevlastní) od 6 měsíců do 18 let věku, které žijí s *hlavním pojištěným* ve společné domácnosti.

Hlavní pojištěný

Držitel základní Citibank *kreditní karty*, starší 18 let a zároveň mladší 60 let, který sjednal *pojištění*.

Hospitalizace

Přijetí *pojištěné osoby* na lůžkové oddělení *nemocnice* na souvislou dobu nejméně 24 hodin za účelem jejího léčení.

JIP

Jednotka intenzivní péče.

Kreditní karta

Kreditní karta vydávaná *pojistníkem*

Lékař

Absolvent lékařské fakulty, který má řádnou licenci k provozování lékařské praxe a který zároveň není *pojištěnou osobou* nebo jejím příbuzným.

Manžel(ka)

Manžel nebo manželka *hlavního pojištěného*, je-li starší 18 let a zároveň mladší 60 let.

My (ve všech odvozených tvarech), AIG nebo Pojistitel

AIG EUROPE, S.A., pobočka pro Českou republiku zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 56494; IČ: 27655385; V Celnici 1031/4, 110 00 Praha 1, Česká republika.

Nemocnice

Zdravotnické zařízení s lůžkovou částí, které má licenci provozovat lékařskou praxi a které má vybavení pro diagnostiku, chirurgii a léčbu. *Nemocnicí* nejsou ambulantní, ošetrovatelská, rehabilitační, geriatrická nebo rekonvalescentní zdravotnická zařízení.

Oprávněná osoba, Obmyšlená osoba

Osoba, které bude vyplaceno *pojistné plnění* v případě smrti *pojištěné osoby* následkem *úrazu*.

Partner(ka)

Osoba starší 18 let a mladší 60 let, která žije s *hlavním pojištěným* ve společné domácnosti (mají společnou adresu) a není příbuzným *hlavního pojištěného*.

Pojistná smlouva

Smlouva uzavřená mezi *námi* a *Citibank*. Pojistná smlouva stanovuje plán skupinového pojištění, v rámci něhož jste pojištěni.

Pojistná událost

Nahodilá událost, se kterou je spojen vznik *naší* povinnosti poskytnout *Vám pojistné plnění*. *Pojistná událost* je definovaná v článku „Co je pojištěno“.

Pojištěná osoba

Osoba, na kterou se vztahuje toto *pojištění*, a to v rozsahu uvedeném v *tomto dokumentu*.

Pojištění

Pojištění při *hospitalizaci* uzavřené v rámci programu skupinového pojištění mezi *AIG* a *Citibank* a detailně popsané v těchto pojistných podmínkách. *Pojištění* může být sjednáno buď jako *pojištění osobní* nebo *pojištění rodinné*.

Pojistné

Částka, kterou každý měsíc hradíte *pojistníkovi* v souvislosti s *Vaším pojištěním* poskytovaným *námi* v rámci skupinového pojištění.

Pojistné plnění

Částka, kterou *Vám* vyplatíme v případě *pojistné události*. Rozsah pojistného krytí je uveden v těchto pojistných podmínkách a na www.citibank.cz.

Pojistník

Citibank jako držitel pojistné smlouvy ve prospěch osob, jež jsou pojištěny v rámci skupinového pojištění.

Pojištění osobní

Pojištění sjednané pouze pro *hlavního pojištěného*.

Pojištění rodinné

Pojištění hlavního pojištěného, jeho manžela(ky) nebo partnera(ky) a dítěte (dětí).

Termín splatnosti pojistného

Den měsíčního zúčtování Vaší kreditní karty.

Trvalé tělesné poškození

Fyzické poškození *pojištěné osoby* způsobené *úrazem*, které podle současného stavu lékařské vědy bude trvat do konce života.

Úraz

Tělesné poškození způsobené náhodně, nezávisle na vůli *pojištěné osoby* a na jiných okolnostech v době trvání pojištění. *Úrazem* není jakékoliv dříve existující tělesné poškození, jakákoliv nemoc, ani z *úrazu* vyplývající posttraumatický šok, duševní, psychická nebo neurologická nemoc či porucha. Za *úraz* se považuje také tělesné poškození vzniklé působením extrémních povětrnostních podmínek nebo jedovatých látek uniklých nahodile.

Úsek likvidace škod

Sídlí na adrese AIG EUROPE, S.A., pobočka pro Českou republiku, V Celnici 1031/4, 110 00 Praha 1, telefonní spojení: 234 108 311, e-mail: skody@aig.com.

Válka

Válka, ať vyhlášená či nevyhlášená, nepřátelské či bojové akce zahrnující užití vojenských sil jakýmkoliv suverénním národem za účelem dosažení ekonomických, územních, národnostních, politických, rasových, náboženských či jiných cílů.

Vy (ve všech odvozených tvarech)

Hlavní pojištěný, jeho manžel(ka) nebo partner(ka) nebo dítě (dětí) pojištění v rámci skupinového pojištění.

Ztráta

Fyzická ztráta nebo trvalá ztráta funkce.

Podmínky a omezení pro výplatu pojistného plnění

- a) *Pojistné plnění* v případě *Vaší hospitalizace* se vypočte jako násobek počtu dnů *hospitalizace* a odpovídajícího denního odškodného.
 - b) *Pojistné plnění* bude v případě *hospitalizace* následkem *úrazu* vypláceno formou denního odškodného od prvního dne (*hospitalizace* musí trvat alespoň 24 hodin).
 - c) *Pojistné plnění* Vám bude v případě *hospitalizace* v důsledku jednoho *úrazu* poskytnuto formou denního odškodného ve výši odpovídající maximálně za 365 dnů.
 - d) Pokud máte sjednané *rodinné pojištění*, bude po dobu souběžné *hospitalizace hlavního pojištěného* a jeho *manžela* či *partnera* vypláceno dvojnásobné *pojistné plnění*.
 - e) V případě, že budete hospitalizováni na *JIP* nebo *ARO*, budu Vám po dobu takové *hospitalizace* vypláceno dvojnásobné *pojistné plnění*.
 - f) V případě smrti následkem *úrazu* vzniká nárok pouze na plnění dle *části A*. Jestliže Vám již bylo s souvislostí s tímto *úrazem* vypláceno plnění dle *části B* či *části C*, doplatíme pouze rozdíl mezi danými částkami.
 - g) V případě *Vašeho* zmizení za okolností, při kterých je pravděpodobné, že jste zahynuli následkem *úrazu*, vyplatíme *oprávněné osobě pojistné plnění* pro případ smrti následkem *úrazu* za předpokladu, že bude vydáno rozhodnutí příslušného soudního nebo jiného orgánu o prohlášení *Vaší* osoby za mrtvou. Jestliže vyjde dodatečně najevo, že jste nezemřeli následkem *úrazu*, poskytnuté *pojistné plnění nám* musí být neprodleně vráceno.
 - h) V případě *trvalého tělesného poškození* Vám vyplatíme *pojistné plnění* v *námi* stanovené výši dle zhodnocení stupně takového poškození a srovnání s *trvalými tělesnými poškozeními* uvedenými v *části B* tabulky „Rozsah pojistného krytí“, a to bez ohledu na *Vaše* povolání.
 - i) Jestliže Vám *úraz* způsobí více než jedno *trvalé tělesné poškození* týkající se různých částí těla, sečteme *pojistná plnění* odpovídající jednotlivým *trvalým tělesným poškozením*. Z důvodu jednoho *úrazu* však vyplatíme nejvýše částku uvedenou pod položkou 1 v *části B*.
 - j) *Pojistné plnění* v rámci *rodinného pojištění* se v případě *dětí* snižuje o 50 % částek uvedených v tabulce „Rozsah pojistného krytí“.
 - k) V případě smrti *dítěte* následkem *úrazu* bude vypláceno nejvýše 50 000 Kč.
 - l) Nejedná se o *pojištění* se spořením, tj. z uhrazeného *pojistného* za toto *pojištění* nevzniká nárok na odbytné ani žádné úroky.
 - m) Toto pojištění je nepřenositelné na jiné osoby.
 - n) *Pojištěné osoby* musí trvale žít na území České republiky.
 - o) *Pojistné plnění* vyplatíme po ukončení *hospitalizace*. V případě *hospitalizace* delší než 30 dnů Vám na základě *Vaší* žádosti vyplatíme přiměřenou zálohu na *pojistné plnění*.
-

Výluky

Pojistné plnění nebude vyplaceno za *úraz* a jiné újmy způsobené přímo nebo nepřímo následkem:

- války*;
- úmyslného sebepoškození, sebevraždy nebo pokusu o ni, nedodržováním pokynů *lékaře*;
- jakékoliv nemoci; změn zdravotního stavu bez jakýchkoliv vnějších vlivů; degenerativních procesů nebo chirurgického zákroku a komplikacemi z něj vyplývajících;
- letu *pojištěné osoby* jinak než jako platící cestující oficiální letecké společnosti;
- požití alkoholu, drog nebo léků, které nebyly předepsány lékařem, nebo v případě, že léky nejsou užity dle doporučení výrobce, nebo v případě, že léky jsou užívány jako návykové látky; či léčby alkoholové nebo drogové závislosti;
- páchání trestného činu *pojištěnou osobou* nebo *oprávněnou osobou*, resp. pokusu o spáchání takového činu.

Pojistné plnění nebude vyplaceno za *úraz* a jiné újmy související s:

- jakýmkoliv léčebným pobytem nebo pobytem v zařízení dlouhodobé léčebné péče (v domovech důchodců, zotavovnách, detoxikačních centrech atd.);
- výzkumy, pokusy, zákroky, operacemi nebo jinými činnostmi v souvislosti s kosmetickými úpravami, očkováním, obezitou, impotencí, neplodností, umělým oplodněním, kontrolou početí;
- zdravotními komplikacemi, které existovaly před začátkem *pojištění*;
- AIDS nebo HIV.

Pojistné plnění nebude vyplaceno v případě *hospitalizace* související s jakoukoliv nemocí.

Počátek, změny a konec pojištění

Vaše *pojištění* vzniká ihned po skončení telefonického rozhovoru na zákaznické lince Citibank, při němž došlo k přijetí nabídky *pojištění*.

První *pojistné* je splatné ke dni prvního zúčtování *kreditní karty* následujícího po vzniku *pojištění*.

Vaše *pojištění* skončí v jednom z následujících případů, a to v tom, který nastane nejdříve:

- v případě neplacení pojistného (podrobně uvedeno v článku Platba pojistného);
- dnem *Vašeho* úmrtí;
- dnem ukončení *pojistné smlouvy* uzavřené mezi *AIG* a *Citibank*, pokud nebylo dohodnuti jinak;
- 180-tým dnem pobytu *pojištěné osoby* mimo území České republiky;
- dnem dožití 60-tých narozenin *pojištěné osoby*;
- vůči konkrétní *pojištěné osobě* pojištění zaniká v okamžiku *úrazu*, za který bylo poskytnuto *pojistné plnění* ve výši 100% pojistné částky za smrt nebo *trvalé tělesné poškození*;
- v 0:00 hodin dne po dni, kdy zrušíte pojištění prostřednictvím zákaznické linky CitiPhone.

Změna varianty pojištění:

- na žádost *hlavního pojištěného* o změnu varianty pojištění a to v 0:00 hodin dne po dni, kdy o změnu požádáte na zákaznické lince CitiPhone;
- úmrtím *manžela(ky)* nebo *partnera(ky)*, pokud nejsou pojištěny žádné *děti*
- dnem dožití 60-tých narozenin *manžela(ky)* nebo *partnera(ky)*, pokud nejsou pojištěny žádné *děti*

Pojištění *dítěte (dětí)* končí:

- v okamžiku, kdy přestane splňovat podmínky pro pojištění *dítěte* dle těchto *pojistných podmínek* (dosáhne 18-ti let věku, odstěhuje se z domácnosti hlavního pojištěného)
- na žádost *hlavního pojištěného* o ukončení pojištění *dítěte* (dětí), a to k poslednímu dni předcházejícímu datu splatnosti pojistného následujícímu po oznámení změny.

Jakékoliv skutečnosti, které mají za následek změnu varianty *pojištění* či ukončení platnosti *pojištění*, jste povinni oznámit *pojistníkovi* do 30 dnů, a to

prostřednictvím zákaznické linky CitiPhone.

Jak ukončit toto pojištění

Pokud *Vám* rozsah či podmínky *pojištění* nebudou vyhovovat, můžete *pojištění* kdykoliv ihned zrušit prostřednictvím zákaznické linky CitiPhone, avšak pojištění již nelze znovu aktivovat. *Pojištění* bude zrušeno v 0:00 hodin následujícího dne. Pokud pojištění zrušíte ve lhůtě 30 dnů od počátku *pojištění*, bude *Vám* na požádání již zaplacené pojistné vráceno zpět za předpokladu, že nedošlo k *pojistné události*. Pokud v prvních 30 dnech utrpíte *úraz*, v souvislosti s kterým uplatníte nárok na *pojistné plnění*, vrátíme *Vám* pouze poměrnou část již uhrazeného *pojistného*.

Pojistník může zrušit *pojištění* nebo změnit podmínky *pojištění* a bude *Vás* o tom informovat vhodným způsobem, zejména na výpisu z kartového účtu. Má se za to, že se změnou souhlasíte, pokud ve lhůtě 30 dnů od doručení informace o změně pojištění neukončíte. Pokud na oznámené změny nepřistoupíte, je *Citibank* oprávněna ukončit Vaše pojištění.

Uplatnění nároku z pojištění

Pokud chcete uplatnit nárok z tohoto *pojištění*, kontaktujte *úsek likvidace škod*. Požádáme *Vás* o vyplnění formuláře

o Oznámení škody, jehož součástí je i potvrzení *lékaře o úrazu*. Nezbytným předpokladem pro vyřizování *pojistné události* bude *Váš* souhlas s tím, abychom mohli nahlížet do všech lékařských zpráv a záznamů vztahujících se k *Vašemu úrazu*. Můžeme *Vás* rovněž požádat o návštěvu *námi* určeného *lékaře*.

Všechna osvědčení, informace a ostatní doklady o *Vaší pojistné události* jste *nám* povinen(a) doručit na vlastní náklady, s výjimkou lékařských zpráv a záznamů, které si sami vyžádáme.

V případě úmrtí máme právo požadovat pitevní protokol.

Nezbytným předpokladem pro výplatu *pojistného plnění* je *Vaše* součinnost s *námi*.

V případě *pojistné události* vyplatíme *pojistné plnění* pouze *hlavnímu pojištěnému*, resp. jeho *manželovi* či *partnerovi*, pokud není výslovně uvedena jiná osoba, které má být *pojistné plnění* vyplaceno.

Podvodné jednání

Jakýkoliv podvod, úmyslné zatajení nebo zkreslení skutečností spojených s tímto *pojištěním* nebo v souvislosti s *pojistnou událostí* bude mít za následek neplatnost *pojištění* od počátku bez nároku na vrácení *pojistného*.

V takovém případě nebude vyplaceno žádné *pojistné plnění*. *Pojistné plnění*, které již bylo případně vyplaceno, je *nám pojištěná* resp. *oprávněna osoba* povinna vrátit.

Rozhodné právo

Tyto pojistné podmínky potvrzují smluvní vztah mezi *Citibank* a *námi* a řídí se českým právem.

Platba pojistného

Stanovené *pojistné* musí být uhrazeno v *termínu splatnosti pojistného*.

Jste povinni se ujistit, že máte dostatek prostředků na uhrazení *pojistného* ve správný čas, aby *Vaše pojištění* mohlo pokračovat.

Pokud *pojistné* není uhrazeno v *termínu splatnosti pojistného*, *Vaše pojištění* bude ukončeno 30. den po splatnosti. Pokud je *pojistné* uhrazeno v následujících 60 dnech, *pojištění* pokračuje jako by bylo *pojistné* uhrazeno v *termínu splatnosti pojistného*.

Další informace pro Vás

Daňové aspekty soukromého pojištění jsou podrobně upraveny v zákoně č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů. Osvobození plnění z *pojištění* od daně z příjmů je možné pouze za podmínek uvedených v § 4 tohoto zákona. Z hlediska procesního se daňové aspekty řídí zejména zákonem č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků.

Pokud je při uzavírání *pojištění* používáno prostředků komunikace na dálku, nebudeme kromě *pojistného* a poplatků za telekomunikační nebo poštovní služby v běžné výši účtovat žádné jiné poplatky.

Informace, včetně osobních údajů, které jste *nám* poskytli, mohou být předány *naší* mateřské společnosti (American International Group, Inc. USA) nebo, v případě pojistné události, *našemu* zajistiteli (jiný poskytovatel pojištění, na kterého jsme převedli část rizika).

Servis zákazníkům

Naší snahou je zajistit *Vám* co nejvyšší možnou kvalitu poskytovaných služeb. Pokud nejste s *našimi* službami plně spokojeni, kontaktujte prosím *Citibank zákaznické centrum*. Pro rychlejší vyřízení *Vaší* žádosti udejte prosím *Vaše* jméno a číslo *Vaší kreditní karty* a případně i číslo *pojistné události*.

Váš problém se vždy vynasnažíme vyřešit. Pokud *Vám* nebudeme schopni vyhovět k *Vaší* plné spokojenosti, můžete se obrátit na Českou národní banku, Senovážná 3, Praha 1, která je orgánem státního dozoru nad výkonem činnosti *pojistitele* a která posoudí *Vaší* případnou stížnost.

ROZSAH POJISTNÉHO KRYTÍ

Část A – Smrt následkem úrazu

1) Smrt následkem úrazu (jednorázové plnění) 500 000 Kč

Část B – Trvalé tělesné poškození následkem úrazu

1) Celková pojistná částka 1 000 000 Kč

Pojistné plnění je odvozeno z Oceňovací tabulky trvalého tělesného poškození následkem úrazu.

Část C – Hospitalizace následkem úrazu

1) Hospitalizace následkem úrazu (denní odškodné) 1 000 Kč

2) Hospitalizace následkem úrazu na ARO a JIP (denní odškodné) 2 000 Kč

OCEŇOVACÍ TABULKA trvalého tělesného poškození NÁSLEDKEM ÚRAZU

Trvalé tělesné poškození následkem úrazu:	Pojistné plnění ve výši % z celkové pojistné částky:	
Ztráta zraku obou očí	100%	
Ztráta obou paží nebo obou rukou	100%	
Ztráta 100% sluchu obou uší traumatického původu	100%	
Odstranění spodní čelisti	100%	
Ztráta řeči	100%	
Ztráta jedné paže a jedné nohy	100%	
Ztráta jedné paže a jedné nohy od kotníků dolů	100%	
Ztráta jedné ruky a jedné nohy od kotníku dolů	100%	
Ztráta jedné ruky a jedné nohy	100%	
Ztráta obou nohou	100%	
Ztráta obou nohou od kotníku dolů	100%	
Hlava		
Ztráta kostní tkáně lebky v plné síle plocha povrchu nejméně 6 cm ²	40%	
Ztráta kostní tkáně lebky v plné síle plocha povrchu od 3 cm ² do 6 cm ²	20%	
Ztráta kostní tkáně lebky v plné síle plocha povrchu menší než 3 cm ²	10%	
Částečné odstranění spodní čelisti, celého zdvihače nebo poloviny čelistní kosti	40%	
Úplná ztráta sluchu na jedno ucho	30%	
Ztráta zraku jednoho oka	40%	
Horní končetiny		
	Pravá	Levá
Ztráta jedné paže nebo jedné ruky	60%	50%
Podstatná ztráta kostní tkáně jedné paže (konečné a nevléčitelné zranění)	60%	50%
Úplné ochrnutí horní končetiny (nevléčitelné poškození nervů)	65%	55%
Úplné ochrnutí cirkumflexového nervu	20%	15%
Ankylóza ramene	40%	30%
Ankylóza lokte v příznivém postavení (15 stupňů kolem pravého úhlu)	25%	20%
Ankylóza lokte v nepříznivém postavení	40%	35%
Rozsáhlá ztráta kostní tkáně dvou kostí předloktí (konečné a nevléčitelné zranění)	40%	30%
Úplné ochrnutí n. medianus	45%	35%
Úplné ochrnutí celého n. radialis	40%	35%
Úplné ochrnutí n. radialis předloktí	30%	25%
Úplné ochrnutí n. radialis ruky	20%	15%
Úplné ochrnutí n. ulnaris	30%	25%
Ankylóza zápěstí v příznivém postavení (přímé a napjaté postavení)	20%	15%
Ankylóza zápěstí v nepříznivém postavení (v ohnutí nebo v napjatém či odpočívajícím postavení)	30%	25%
Úplná ztráta palce	20%	15%
Částečná ztráta palce (poslední článěk)	10%	5%
Úplná ankylóza palce	20%	15%
Úplná amputace ukazováčku	15%	10%
Úplná ztráta dvou článků ukazováčku	10%	8%
Úplná ztráta posledního článku ukazováčku	5%	3%
Úplná ztráta palce a ukazováčku	35%	25%
Úplná ztráta palce a jiného prstu než ukazováčku	25%	20%
Úplná ztráta dvou prstů než palce a ukazováčku	12%	8%
Úplná ztráta ostatních tří prstů vyjma palce a ukazováčku	20%	15%
Úplná ztráta čtyř prstů včetně palce	45%	40%
Úplná ztráta čtyř prstů vyjma palce	40%	35%
Úplná ztráta prostředníčku	10%	8%
Úplná ztráta jiného prstu než palce, ukazováčku a prostředníčku	7%	3%
Dolní končetiny		
Ztráta celé dolní končetiny	60%	
Ztráta dolní končetiny v polovině stehna	50%	

Ztráta končetiny pod kolenem	45%
Částečná ztráta chodidla (přerušení pod kloubem cruro-tarzálním)	40%
Částečná ztráta chodidla (v kloubu medio-tarzálním)	35%
Částečná ztráta chodidla (v kloubu tarso-metatarsálním)	30%
Úplné ochrnutí dolní končetiny (nevléčitelné poškození nervů)	60%
Úplné ochrnutí n. ischiadicus	40%
Úplné ochrnutí n. peroneus	20%
Úplné ochrnutí n. tibialis	30%
Ankylóza kyčle	40%
Ankylóza kolena	35%
Ztráta kostní tkáně stehenní kosti nebo lýtkové a vřetenní kosti (nevléčitelný stav)	60%
Ztráta kostní tkáně v čéšce se značným oddělením částí a značnými obtížemi pohyblivosti při natahování nohy	40%
Ztráta kostní tkáně čéšky při zachování pohybů	20%
Zkrácení dolní končetiny nejméně o 5 cm	30%
Zkrácení dolní končetiny o 3 - 5 cm	20%
Zkrácení dolní končetiny o 1cm až o méně než 3 cm	10%
Úplná amputace všech prstů	25%
Amputace čtyř prstů včetně palce	20%
Úplná ztráta čtyř prstů	10%
Úplná ztráta palce	10%
Úplná ztráta dvou prstů	5%
Amputace jiného prstu než palce	3%
Ankylóza prstů (jiných než palce a ukazováčku) a prstů na nohou (vyjma palce) zakládá nárok pouze na 50% plnění příslušného za ztrátu uvedených částí.	3%

Páteř a mícha	
Lehké trvalé následky (poúrazové opakované vertebrogenní potíže, které neexistovaly před úrazem, intermitentní blokády, apod.)	10-25%
Středně těžké trvalé následky (viditelné deformity páteře, skoliosa, svalové paravertebrální spasmy, omezení hybnosti páteře, statické bolesti, parestesie končetin, apod.)	26-40%
Těžké trvalé následky (viditelné deformity páteře, gibbus, plegie, paresy končetin, apod.)	41-80%

Vnitřní orgány	
Úplná ztráta jedné ledviny	50%
Úplná ztráta obou ledvin	100%
Úplná ztráta jedné plíce	50%
Úplná ztráta sleziny	15%
Trvalé poškození trávicích orgánů	25-80%
Ztráty vnitřních orgánů jsou kryty tímto pojištěním jen v případě ztráty vzniklé přímo a výhradně následkem tělesného poškození, ke kterému došlo úrazem krytým touto smlouvou, a naprosto nezávisle na zdravotním stavu pojištěného.	

Popáleniny na těle	
Popáleniny kůže III. stupně pokrývající 27 % a více tělesného povrchu	10%
Popáleniny kůže III. stupně pokrývající 18 % a více, avšak méně než 27 % tělesného povrchu	do 7%
Popáleniny kůže III. stupně pokrývající 9 % a více, avšak méně než 18 % tělesného povrchu	do 5%
Popáleniny kůže III. stupně pokrývající 4,5 % a více, avšak méně než 9 % tělesného povrchu	3%

Jizvy/popáleniny v obličejové části	
Jizvy v délce od 3 cm do 10 cm nebo popáleniny kůže III. stupně podobného rozsahu	do 10%
Jizvy v délce 10 cm a více nebo popáleniny kůže III. stupně podobného rozsahu	do 20%

Popáleniny na těle kryté tímto pojištěním jsou definovány jako poškození celistvosti kůže v rozsahu alespoň 4,5 % tělesného povrchu způsobené kontaktem se zdroji tepelné energie, chemikáliemi nebo zdroji velmi nízké teploty. Jizvy/popáleniny v obličejové části kryté tímto pojištěním jsou definovány jako poškození měkkých obličejových tkání, předního a bočního povrchu hrdla, oblasti spodní čelisti a uší, která po doléčení zanechají jizvy v délce alespoň 3 cm (nebo podobného rozsahu), které jsou keloidní, hypertrofické nebo hyperpigmentické a/nebo způsobují funkční poruchy obličejového svalstva.

Trvalá tělesná poškození neuvedená výslovně v oceňovací tabulce (částečné ztráty, omezení funkce, apod.) jsou hodnocena lékařem pojistitele na základě srovnání stupně závažnosti. V případě, že trvalé tělesné poškození následkem úrazu je ovlivněno nemocí pojištěného, takové poškození je hodnoceno podle stupně poškození, které by za stejných okolností utrpěla osoba normálního zdraví.

Pokud jsou v oceňovací tabulce uvedeny rozdílné procentní sazby pro pravou a levou končetinu a pojištěný je prokazatelně levák, uvedená procenta platí obráceně.