

Pojistitel: UNIQA pojišťovna, a.s., zapsána u Městského soudu v Praze, oddíl B, č. vložky 2012. Evropská 136, 160 12 Praha 6, IČ: 49240480

3818892133

Číslo nové pojistné smlouvy

Pojistník/pojištěný
(Oprávněná osoba)
P1



3812832946

Ruší se pojistná smlouva číslo

Votruba		Dalibor	
Příjmení		Jméno	Titul
Letců R.A.F.	1933	28802	Nymburk 2
Ulice	Č.p.	PSČ	Obec
777856395	dvotruba@seznam.cz	Česká republika	
Telefon (8 - 17 hodin)	Fax / E-mail	Státní občanství / Stát registrace	
Muž	30.01.1976	7601301026	NE
Pohlaví	Datum narození	Rodné číslo	Lékařská prohlídka
Programátor/-ka			Ano
Současné zaměstnání			osvč

Identifikační údaje podle:

OP, 205925311	27.11.2025	MěÚ Nymburk
Typ a číslo průkazu totožnosti	Datum platnosti	Orgán nebo stát, který průkaz totožnosti vydal
Nymburk	Česká republika	Ne
Místo narození	Stát narození	Politicky exponovaná osoba ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb.
ČR		
Daňová příslušnost	Druhé státní občanství (neplatí pro PO)	

Korespondenční adresa:

Ulice	Č.p.	PSČ	Obec
-------	------	-----	------

Údaje o pojištění

INVESTIČNÍ ŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ

Události s dlouhodobým dopadem

Pojištění pro případ smrti

Druh pojištění/pojištěný	Pojistná částka v Kč	Konec pojištění	Pojistné
Pojištění pro případ smrti	2 000 Kč	01.09.2046	41 Kč
Pojištění pro případ smrti	nesjednáno		
Pojištění pro případ smrti s klesající PČ	nesjednáno		

Připojištění invalidity

Druh pojištění/pojištěný	Pojistná částka v Kč	Konec pojištění	Pojistné
Výše jednorázové výplaty v případě uznání invalidity III.stupně s klesající PČ - {0}	nesjednáno		
Výše jednorázové výplaty v případě uznání invalidity II.stupně s klesající PČ - {0}	nesjednáno		
Výše jednorázové výplaty v případě uznání invalidity I.stupně s klesající PČ - {0}	nesjednáno		
Výše jednorázové výplaty v případě přiznání invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně s konstantní PČ	300 000 Kč	01.09.2041	189 Kč
Dlouhodobá péče (roční důchod)	120 000 Kč	01.09.2046	257 Kč
Zproštění od placení pojistného	nesjednáno		

Kombinace SMRT/INVALIDITA

Druh pojištění/pojištěný	Pojistná částka v Kč	Konec pojištění	Pojistné
Pojištění pro případ prvního z rizik smrti nebo uznání invalidity III.stupně s klesající PČ	nesjednáno		

Úrazové pojištění

Druh pojištění/pojištěný	Pojistná částka v Kč	Konec pojištění	Pojistné
Smrt úrazem (2x pojistné plnění v případě dopravní nehody)	nesjednáno		
Trvalé následky s progresivním plněním PROG6 od 0,5 %	1 500 000 Kč	01.09.2046	204 Kč

Úrazové pojištění

Trvalé následky s progresivním plněním PROG6 od 10 % včetně ztrátových poranění	1 500 000 Kč	01.09.2046	122 Kč
---	--------------	------------	--------

Připojištění horních končetin

Druh pojištění/připojištění	Pojistná částka v Kč	Koniec pojištění	Pojistné
Onemocnění a trvalé následky úrazu bez progresivního plnění (plný rozsah)	2 000 000 Kč	01.09.2046	442 Kč
Trvalé následky úrazu bez progresivního plnění (omezený rozsah)	nesjednáno		

Události s dočasným vlivem

Velmi závažná onemocnění

Druh pojištění/připojištění	Pojistná částka v Kč	Koniec pojištění	Pojistné
Připojištění velmi závažných onemocnění (plný rozsah)	nesjednáno		
Připojištění velmi závažných onemocnění (omezený rozsah)	nesjednáno		

Úrazové pojištění

Druh pojištění/připojištění	Pojistná částka v Kč	Koniec pojištění	Pojistné
Denní odškodné od 10.dne léčení zpětně	1 000 Kč	01.09.2046	420 Kč
Denní odškodné od 29.dne léčení	nesjednáno		
Denní odškodné od 43.dne léčení	nesjednáno		

Zdravotní pojištění

Druh pojištění/připojištění	Pojistná částka v Kč	Koniec pojištění	Pojistné
Denní dávky od 15.dne PN	nesjednáno		
Měsíční dávky od 60.dne PN	nesjednáno		
Denní dávky od 29.dne PN	nesjednáno		
Denní dávky od 43.dne PN	nesjednáno		
Pojištění nemocniční denní dávky od 3. dne	1 000 Kč	01.09.2046	336 Kč
Chirurgický zákrok	30 000 Kč	01.09.2041	86 Kč

Ztráta řidičského oprávnění

Druh pojištění/připojištění	Pojistná částka v Kč	Koniec pojištění	Pojistné
Výše měsíční renty	nesjednáno		

Nadstavbová rizika

Nadstavbová rizika

Druh pojištění/připojištění	Pojistná částka v Kč	Koniec pojištění	Pojistné
Samostatné investiční pojištění	nesjednáno		
MedUNIQA	sjednáno	01.09.2041	27 Kč
Zdravotní asistence	nesjednáno		
Odpovědnost	nesjednáno		

Dále je pro pojištěného P1 sjednáno:

- POJISTNÉ PLNĚNÍ PRO PŘÍPAD DOŽITÍ (Při dožití se sjednaného konce pojištění je vyplacena aktuální hodnota podílových jednotek).

V případě sjednání zproštění od placení pojistného platí toto připojištění u P1 pro: Základní pojištění pro případ smrti nebo dožití, pojištění pro případ smrti s ročně klesající PČ, pojištění pro případ smrti s odlišnou délkou placení, připojištění velmi závažných onemocnění, připojištění dlouhodobé péče a investiční pojištění, pokud jsou tato pojištění/připojištění sjednána.

Raiffeisen životní pojištění - DOMINO INVEST

Návrh

Investiční životní pojištění

Žádám a zmocňuji tímto UNIQA pojišťovnu, a.s. k investování příslušné části nespoteřebovaného pojistného určeného k tvorbě pojistné částky pro případ dožití a investičního pojistného do následujícího investičního programu:

Investiční program	Podíl investované částky	Investplan
Investiční program II.: SMÍŠENÝ	100,00 %	Ne

0 let

Počet let pro Investplan

Pojistné celkem

Pojistné celkem splatné k

1.každého měsíce

každého roku

2 124 Kč

Pojistné (splátka) CELKEM

Daňový režim

Já pojistník žádám, aby pojistná smlouva splňovala podmínky pro uplatnění odpočtu zaplaceného pojistného od základu daně dle ust. § 8 odst. 7. zákona č.586/1992 Sb., o daních z příjmu, ve znění pozdějších předpisů.

myUNIQA

Já pojistník žádám o zřízení přístupu do online aplikace myUNIQA a souhlasím s tím, že mým uživatelským jménem bude mé RČ.

Slevy / přirážky

Typ slevy/přirážky

Individuální pojištění

Počátek a konec pojištění

01.09.2017

0:00 hod.

01.09.2046

0:00 hod.

01.09.2046

Ne

Počátek pojištění

Konec pojištění

Konec placení

Automatické prodloužení

Konec sjednaných pojištění či připojištění je shodný s datem konce placení pojistného, není-li ujednáno jinak.

Způsob placení pojistného

měsíčně

Trvalý příkaz

kód banky

č.účtu/SIPO

První platba

Nezaplaceno

zaplacená dne

Variabilní symbol první platby resp. blok č.

ve výši

0 Kč

Všeobecné dotazy

Pojištěný: Votruba Dalibor

RČ: 7601301026

1. Máte uzavřena nebo máte zažádáno o další životní, úrazová, zdravotní nebo důchodová pojištění u UNIQA pojišťovny, a.s. nebo jiných pojišťovatelů? Název pojišťovny? Druh pojištění? Pojistná částka?	Penzijní připojištění České Pojišťovny, pojištění odpovědnosti za škodu
2. Bylo Vám již v minulosti životní, úrazové nebo zdravotní pojištění, v němž jste byl pojištěným, odmítnuto, přijato za ztížených podmínek nebo vypovězeno? Kdy? U kterého pojišťovatele?	NE
3. Jste nebo budete vystaven(a) zvýšenému nebezpečí v zaměstnání nebo sportu? (např. silné záření, výbuštiny, potápění, soukromé a sportovní lety, horolezectví, parašutismus, paragliding, rogallo, bungee-jumping, extrémní a adrenalinové sporty, apod.) Kterým?	NE
4. Provozujete rekreační nebo registrovaný sport?	NE
5. Máte nebo měl(a) jste omezenou pracovní schopnost nebo invalidní důchod? Od kdy, do kdy? Diagnóza? Pokud jde o invalidní důchod, uveďte stupeň.	NE

Základní informace k jednotlivým druhům pojistné ochrany naleznete v produktovém listu, který je součástí tohoto návrhu.

Smluvní ujednání

Ujednává se, že odchýlně od Doplnkových pojistných podmínek Ž/ZPP/IŽP/16 čl. 2.4. v případě přiznání zproštění od placení pojistného nezaniká sjednané připojištění velmi závažných onemocnění. Ke dni sjednaného konce placení pojistného zanikají všechna sjednaná doplňková pojištění a připojištění. Při sjednání životního pojištění pro případ smrti s ročně klesající pojistnou částkou klesá pojistná částka každý rok o jednu n-tinu pojistné částky, přičemž n je sjednaná doba placení tohoto pojištění od data jeho změny/vzniku. Při sjednání připojištění velmi závažných onemocnění s ročně klesající pojistnou částkou, klesá pojistná částka každý rok o jednu n-tinu pojistné částky, přičemž n je sjednaná doba placení tohoto pojištění od data jeho změny/vzniku. Při sjednání pojištění prvního z rizik smrti nebo uznání invalidním invaliditou třetího stupně s ročně klesající pojistnou částkou, klesá pojistná částka každý rok o jednu n-tinu pojistné částky, přičemž n je sjednaná doba placení tohoto pojištění od data jeho změny/vzniku. U životního pojištění pro případ smrti se ujednává právo na odkupné po pěti letech od počátku tohoto pojištění. Ujednává se, že v případě ukončení doplňkového pojištění či připojištění uplynutím sjednané doby tohoto pojištění nebo připojištění dojde k navýšení či zavedení investičního pojistného a celková výše lhůtního pojistného se tímto nezmění (tzv. reinvestice). Tuto reinvestici má pojištěník možnost písemně odmítnout. Při sjednání pojištění dvojice osob pro případ smrti platí následující ustanovení: Jestliže v době trvání pojištění zemře pojištěný P1, vyplatí pojišťovna pojistné plnění ze sjednaných pojistných částek pro případ smrti pojištěného P1 pojištěnému P2 a pojistná smlouva zaniká. Jestliže v době trvání pojištění zemře pojištěný P2, vyplatí pojišťovna pojistné plnění ze sjednaných pojistných částek pro případ smrti pojištěného P2 pojištěnému P1 a smlouva zůstává nadále v platnosti. V případě, že by v době trvání pojištění zemřeli oba pojištění najednou, vyplatí pojišťovna pojistné plnění takto: ze sjednaných pojistných částek pro případ smrti pojištěného P1 vyplatí pojišťovna pojistné plnění osobám podle čl. 7 Všeobecných pojistných podmínek UCZ/Ž/IŽP/16 prvního pojištěného a ze sjednaných pojistných částek pro případ smrti pojištěného P2 vyplatí pojišťovna pojistné plnění osobám podle čl. 7 Všeobecných pojistných podmínek UCZ/Ž/IŽP/16 druhého pojištěného a pojistná smlouva zaniká. Pojištění denních dávek při pracovní neschopnosti se sjednává jako pojištění obnosové dle Všeobecných pojistných podmínek UCZ/DPN/16, čl.2, odst.3. Ujednává se následující postup při uzavření více smluv pojištění denních dávek vč. připojištění a sdruženého pojištění v rámci životního pojištění a při likvidaci jedné pojistné události: ze všech uzavřených pojištění denních dávek při pracovní neschopnosti vznikne pojištěnému nárok na pojistné plnění ze smlouvy, kde je sjednána nejvyšší pojistná částka. Ze všech dalších smluv pojištění denních dávek při pracovní neschopnosti vzniká nárok na pojistné plnění max. ve výši 1.000 Kč/den pro dospělé. Odchylně od Všeobecných pojistných podmínek pro komerční zdravotní pojištění - pojištění MedUNIQA - zvláštní část UCZ/ZA/15, článek 2, odstavec 2.1. a) není předmětem pojištění služeb dosažitelných na zákaznické lince organizace zprostředkování ambulantního vyšetření nebo ošetření pojištěného u lékaře specialisty ve vybrané síti smluvních zdravotnických zařízení pojišťovny. Navrhovatel bere na vědomí, že pojišťovna může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1 %, aniž by to bylo považováno za protínávrh podle čl. 4, odst. 4.3. Všeobecných pojistných podmínek UCZ/15. Aktuálním daňovým předpisem, který se vztahuje k životnímu pojištění, je zákon č. 586/1992 Sb. o daních z příjmů ve znění pozdějších předpisů. Odstoupení od pojistné smlouvy lze zaslat na adresu: UNIQA pojišťovna a.s., správa pojištění osob, Evropská 136, 160 12, Praha 6. Případné stížnosti oprávněných osob lze zaslat písemnou formou kontrolnímu útvaru pojišťovny na výše uvedenou adresu nebo ČNB (sekce regulace a dohledu nad pojišťovnami).

RIZIKA PŘI INVESTOVÁNÍ DO FONDŮ CENNÝCH PAPIRŮ

Při investování do fondů cenných papírů je třeba vzít v úvahu, že hodnota cenných papírů v závislosti na vývoji kapitálového trhu může stoupat i klesat (nejistý vývoj výnosů, výkyvy kurzů cenných papírů, výkyvy směnných kurzů, předčasné ukončení). Aktuální složení a vývoj výkonnosti jednotlivých investičních programů lze nalézt na webových stránkách pojišťovny. Pojišťovnou pověřený správce minimalizuje rizika u investic do cenných papírů a zvyšuje šance růstu hodnoty pojistných plnění. Úspěšnost investic však není možno garantovat. Potvrzuji, že jsem obdržel(a) všechny informace k ochraně mých zájmů s ohledem na investiční riziko, které nesu. Je mi známo, že tento způsob investování slouží k středně až dlouhodobému zhodnocení vložených prostředků. Prohlašuji, že jsem byl(a) informován(a) o možnostech a riziku při investování do fondů cenných papírů.

Potvrzuji, že jsem převzal(a), byl(a) jsem seznámen(a) a souhlasím s tímto návrhem a uvedenými všeobecnými a doplňkovými pojistnými podmínkami, které tvoří nedílnou součást pojistné smlouvy, smluvním ujednáním na tomto návrhu a možnými riziky při investování do fondů cenných papírů:

UCZ/15; UCZ/IŽP/16; Sazebník poplatků a rizikového pojistného pro Investiční životní pojištění RAIFFEISEN životní pojištění DOMINO INVEST; SP/IŽP/15; IŽP/Mim/16; SU/Investplan/16; Ž/ZPP/IŽP/16; Ž/PPR/IŽP/16; Ž/VZO/IŽP/16; UCZ/U/16; DPP/RPHK/16; UCZ/ZAS/15; UCZ/DPN/16; UCZ/NDD/16; UCZ/ZA/15; Ž/PIF/IŽP/16; Ž/PI3/IŽP/16; Ž/PDP/IŽP/16; Ž/RIDIC/IŽP/16; UCZ/Chir/16; Ž/DPP PID/IŽP/16; UCZ/NDD/D/15; Ž/OND/IŽP/16; Ž/VZOD/IŽP/16; UCZ/Odpo/Osob/16; Ž/FIR/IŽP/16; SU/Ž/OPCE/14G; Informační list; Složení investičních programů; Standardizovaný ukazatel nákladovosti SUN

Potvrzuji, že jsem převzal(a) originální CD nosič, který obsahuje výše uvedené všeobecné a doplňkové pojistné podmínky a Sazební poplatků a rizikového pojistného v investičním životním pojištění DOMINO Invest a zároveň se zavazuji, že nebudu originální formát CD kopírovat či jeho obsah jakkoliv měnit. V případě porušení této povinnosti se zavazuji uhradit pojistiteli náhradu škody, jež mu vznikne v důsledku mého neoprávněného zásahu do obsahu dat na nosiči CD, jak je výše uvedeno. Rovněž potvrzuji, že jsem převzal(a) přehled předpokládaných nároků z pojištění (vývoj odkupného), byl(a) seznámen(a) s aktuálními oceňovacími tabulkami úrazového pojištění a připojištění horních koncetin. Ve smyslu těchto podmínek a smluvních ujednání žádám o uzavření pojištění v rozsahu uvedených pojištění a připojištění. Jednotlivá sjednaná pojištění či připojištění mají samostatný právní režim. Prohlašuji, že jsem na všechny písemné dotazy pojistitele odpověděl(a) pravdivě a úplně. Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce (i v jiném požadovaném jazyce) informace o pojistném vztahu a že jsem byl(a) seznámen(a) s obsahem Informačního listu pro sjednávání pojištění, které jsem převzal(a) a s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal(a). Prohlašuji, že tento návrh na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům a že všechny mé dotazy, které jsem položil(a) pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn(a). Já pojištěný(á) prohlašuji, že jsem byl(a) informován(a) o právu pojistníka na vyplacení odkupného v případě zániku pojistné smlouvy a souhlasím s tím, aby bylo odkupné vyplaceno pojistníkovi, a to i v případě smluvně dojednaného práva pojistníka na výplatu odkupného. Souhlasím s tím, aby pojistitel pro potřeby identifikace účastníka obchodu podle zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti, pořídil fotokopii dokladu totožnosti, na jehož základě byla provedena identifikace. Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlásím jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních a identifikačních údajů. Beru na vědomí, že UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávají ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon), mé osobní a citlivé údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností podle ustanovení § 1 a § 2 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví, bankovnictví. Ve smyslu ustanovení § 27 zákona souhlasím s předáváním osobních údajů do jiných států. Rovněž souhlasím, aby pojistitel v případě zjištění relevantních údajů týkajících se mé osoby v návaznosti na ustanovení mezivládní dohody mezi Českou republikou a Spojenými státy americkými, ustanoveními FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) a zákona č. 330/2014 Sb., o výměně informací o finančních účtech se Spojenými státy americkými pro účely správy daní, poskytoval správci daně požadované informace.

Dále souhlasím s tím, že informace obsažené v této smlouvě ohledně státní či daňové příslušnosti, vč. mého DIČ (TIN)..... mohou být reportovány orgánům daňové správy České republiky a dále vyměňovány s příslušnými orgány daňové správy země, ve které jsem rezidentem pro daňové účely a která je účastníkem Mezinárodní dohody o automatické výměně informací o finančních účtech (Common Reporting Standard), a to za účelem stanoveným výše uvedenou mezinárodní dohodou a souvisejícími vnitrostátními předpisy a po dobu nezbytně nutnou pro plnění povinností dle výše uvedených předpisů. Prohlašuji, že všechna prohlášení učiněná v tomto prohlášení jsou pravdivá a úplná. Současně se zavazuji, že v lhůtě 30 dnů od doby, kdy nastane změna okolností, která bude mít vliv na status shora uvedeného daňového rezidentství nebo zapříčiní, že uvedené informace se stanou nesprávnými či neúplnými budu informovat UNIQA pojišťovnu, a.s. a současně UNIQA pojišťovně, a.s. poskytnu nové čestné prohlášení, a to ve lhůtě maximálně 90 dnů do doby, kdy tato změna okolností nastala. Výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv odvolat písemnou formou. Jsem výslovně srozuměn(a) s tím, že odvolání souhlasů může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl(a) dostatečně a srozumitelně poučen(a) o svých právech vyplývajících ze zákona a výše uvedených souhlasů dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění, a to i pro ta pojištění či připojištění, která budou sjednána dodatečně. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s., a její zprostředkovatelé případně kontaktovali za účelem nabídky produktů a služeb, popřípadě za jiným marketingovým účelem z oblasti pojišťovnictví a bankovnictví, a to také formou e-mailového sdělení nebo telefonického kontaktu. Prohlašuji, že jsem na všechny písemné dotazy pojistitele odpověděl(a) pravdivě a úplně. Zmocňuji UNIQA pojišťovnu a.s., k nahlédnutí do úředních, lékařských či jiných podkladů a dokumentů jiných pojišťoven v souvislosti s uzavřením pojištění a s vyřizováním pojistných událostí. Tímto zmocněním dotazované instituce zprošťuji povinnosti zachovávat mlčenlivost, a to i na dobu po mé smrti. Souhlasím, aby pojistitel přímo nebo prostřednictvím pověřeného zdravotnického zařízení podle potřeby zjišťoval můj zdravotní stav. Prohlašuji, že všechny lékaře a zdravotnická zařízení, kteří mne léčili nebo s nimiž jsem svůj stav konzultoval, zbavuji povinnosti zachovávat mlčenlivost vůči UNIQA pojišťovně, a.s. Na základě tohoto prohlášení je zmocňuji k vyhotovení a vydání lékařských zpráv a výpisu ze zdravotní dokumentace.

Je-li v tomto návrhu uvedena jako kontaktní údaj e-mailová adresa potvrzuji, že tato adresa je má kontaktní emailová adresa, že jsem oprávněn volně disponovat s obsahem uvedené e-mailové adresy a mám k ní kdykoliv přístup. To platí také pro emailovou adresu, která je ve správě jiné osoby, jako jsem já a je uvedena jako kontaktní údaj v tomto návrhu. Zároveň prohlašuji, že souhlasím se zasíláním veškeré dokumentace k pojistné smlouvě, sjednáváním pojištěním a připojištěním (včetně pojistky) na emailovou adresu uvedenou v tomto návrhu a zavazuji se v případě změny kontaktní emailové adresy tuto změnu neprodleně oznámit pojistiteli.

☐ Zaškrtnutím tohoto pole prohlašuje pojišťovací zprostředkovatel, že v návrhu smlouvy našel údaj o státní nebo daňové příslušnosti k USA (FATCA indicii)

Pojišťovací zprostředkovatel	Číslo	Telefon	Podíl na první provizi	Podíl na následné provizi
1. RB Novotný Jan	70005969/14110()		100,00 %	100,00 %

Osoba, která provedla identifikaci, prohlašuje, že podoba identifikované osoby je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti.

Číslo záznamu o potřebách klienta

999010096564

Za pojistitele převzal

Datum 18.07.2017

Hodina 13.59

Podpis pojišťovacího zprostředkovatele

Podpis pojistníka / pojistěného

Dotazníky

Pojištěný:	Votruba Dalibor	RČ:	7601301026	Výška:	195 cm	Váha:	142 kg	Počet cigaret:	20 ks
Krevní tlak - léčen ?	Ano			Systolic:	120	Diastolic:	80		
Předběžný underwriting ?	Ne								

Zdravotní dotazník

6. Užíváte nebo užíval/a jste pravidelně návykové látky (drogy,alkohol)? Druh? Kolik?Od kdy, do kdy?	NE
7. Léčíte se, léčil(a) jste se nebo Vám byla doporučena léčba z důvodu závislosti? Jaké? Od kdy? Do kdy?	NE
8. Kdo je Vaším ošetřujícím lékařem? (Kde máte vedenu Vaši zdravotní dokumentaci?) Jméno, adresa, telefon.	MUDr. Zdenek Kašpar, Poliklinika Nymburk, 737846232
9. Ošetřovali Vás v posledních 3 letech také jiní odborní lékaři? Jméno, adresa, telefon. Důvod?	NE
10. Jste v současné době v pracovní neschopnosti? Diagnóza?	NE
11. Jste v současné době dlouhodobě sledován(a) nebo léčen(a) pro nějaké onemocnění či úraz? Diagnóza? Od kdy?	sledován a léčen pro vysoký krevní tlak
12. Užíváte nebo užíval/a jste pravidelně léky? Jaké, Od kdy, do kdy? Důvod?	viz vysoký krevní tlak - Tezeo, 02/2017
13. Utrpěl/a jste úrazy? Jaké? Kdy? Zanechaly trvalé následky? U úrazů končetin uveďte stranu (levá nebo pravá) a lokalizaci.	NE
14. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: srdce, oběhového ústrojí, cév (např. zvýš. krevní tlak, infarkt, angína pectoris, mrtvice, bolest na hrudníku, dušnost, poruchy prokrvení, křečové žíly, trombóza)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	viz zvýšený krevní tlak
15. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: nervového systému (např. obrna, epilepsie, skleróza multiplex) nebo psychickými poruchami (např. deprese)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
16. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: smyslových orgánů (např. oči, jako oční vada nad 8 dioptrií, onemocnění uší nebo nosu)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
17. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: kloubními, kostními nebo svalovými (např. revma, onemocnění páteře, kolenního kloubu, ostatní klouby)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
18. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: dýchacích orgánů (např. opakované bronchitidy, astma)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
19. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: trávicího ústrojí (např. žaludek, střeva, žlučník, játra, slinivka břišní)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	Žlučník odstraněn mikrochirurgicky 11/2016
20. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: ledvín, močových cest (např. močový měchýř, záněty, kameny)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
21. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: onemocněním krve, poruchami imunitního systému (např. alergie, HIV infekce, AIDS, infekční nemoci)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
22. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: poruchami látkové výměny (např. cukrovka, zvýšené krevní tuky - cholesterol a další, dna, štítná žláza a další)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
23. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: kožními nemocemi (např. ekzémy, plísňe)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
24. Trpíte nebo trpěl/a jste chorobami nebo obtížemi: mužských nebo ženských pohlavních orgánů (prostata, varlata, děloha, vaječníky, prsní žláza)? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
25. Existují nebo existovaly nádory (např. karcinomy, sarkomy, leukemie, lymfomy a další) nebo vrozené či získané vady? Kdy? Jaké? Současný stav?	NE
26. Byl/a jste operován/a nebo Vám byla operace doporučena? (Mimo slepého střeva a mandlí.) Kdy? Kde? Diagnóza?	odstranění žlučníku 11/2016
27. Byla někdy zapotřebí chemoterapie, ozařování? Kdy? Důvod?	NE

Dotazníky

Pojištěný:	Votruba Dalibor	RČ:	7601301026	Výška:	195 cm	Váha:	142 kg	Počet cigaret:	20 ks
Krevní tlak - léčen ?	Ano					Systolic:	120	Diastolic:	80
Předběžný underwriting ?	Ne								

Zdravotní dotazník

28. Byl/a jste v nemocničním ošetření? Kdy? Důvod? Současný stav?	viz mikročirurgický zákrok - odstranění žlučníku
29. Trpíte dalšími zdravotními obtížemi neuvedenými výše? Jakými? Od kdy? Do kdy? Současný stav?	NE
30. Máte nebo měl(a) jste omezenou pracovní schopnost nebo invalidní důchod? Od kdy, do kdy? Diagnóza? Pokud jde o invalidní důchod, uveďte stupeň.	NE
31. Byl Vám proveden test na přítomnost viru HIV? Výsledek?	NEGATIVNÍ
32. Podrobil(a) jste se v posledních 6 měsících nějakému laboratornímu vyšetření, vyšetření srdce (např. EKG), počítačové tomografii, ultrazvuku, byl(a) jste rentgenován(a)? Druh? Důvod? Kde? S jakým výsledkem?	11/2016 kompletní panel předoperační vyšetření - odebrání
33. Vyskytly se u Vašich rodičů nebo sourozenců do 60-ti let věku onemocnění srdce nebo krev. oběhu (např. srdeční infarkt, angina pectoris, mrtvice, hypertenze), onemocnění ledvin, cukrovka, zhoubné nádory, duševní choroba, popř. jiná závažná onemocnění? U koho? Jaké?	Matka - progresivní mozková degenerace

Prohlášení pojištěného

Prohlašuji, že jsem na všechny písemné dotazy pojistitele odpověděl(a) pravdivě a úplně.

Zmocňuji UNIQA pojišťovnu a.s. k nahlédnutí do úředních, lékařských či jiných podkladů a podkladů jiných pojišťoven v souvislosti s uzavřením pojištění a s vyřizováním pojistných událostí. Tímto zmocněním dotazované instituce zprošťuji povinnosti zachovávat mlčenlivost, a to i na dobu po mé smrti. Souhlasím, aby pojistitel přímo nebo prostřednictvím pověřeného zdravotnického zařízení podle potřeby zjišťoval můj zdravotní stav. Prohlašuji, že všechny lékaře a zdravotnická zařízení, kteří mne léčili nebo s nimiž jsem svůj stav konzultoval(a), zbavuji povinnosti zachovávat mlčenlivost vůči UNIQA pojišťovně a.s. Na základě tohoto prohlášení je zmocňuji k vyhotovení a vydání lékařských zpráv, výpisu ze zdravotní dokumentace.

Podpis pojištěného

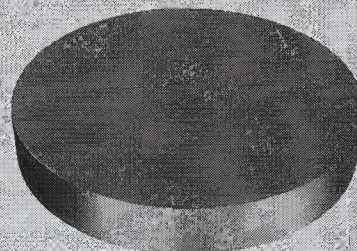
Dalibor Votruba

Investiční programy UNIQA pojišťovny

Klient si může vybrat z několika investičních programů. Změní-li klient v průběhu trvání pojištění své preference, může kdykoli zaměnit svůj zvolený program za jiný. Aktuální výkonnost fondů (vývoj cenných papírů ve fondu) není zárukou stejné výkonnosti v budoucnosti.

Stabilní

Program je určen klientům preferujícím stabilní průměrný výnos za podmínky minimalizace rizika. Je složen převážně z investic do korunových dluhopisů vysoké bonity a likvidity.

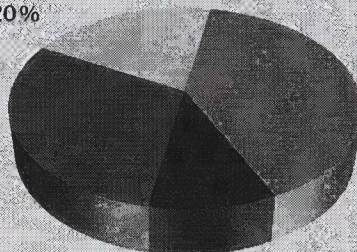


Dluhopisové fondy v CZK 100%

Smíšené

Program se skládá z investic do dluhopisů i akcií. Podíl akcií je však omezen maximálně do 50%. Tento investiční program je ideální pro investory se střední až vyšší tolerancí k riziku.

Střední a východoevropské
dluhopisové fondy 20%



Dluhopisové fondy
v CZK 40%

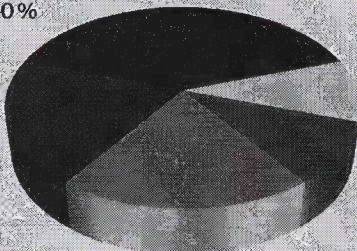
Globální akciové
fondy 30%

Evropské akciové fondy 10%

Dynamické

Jde o program s převahou akciových fondů (max. 95%). Strategie je určena pro klienty, kteří chtějí při investování využít potenciálu vyšší míry zhodnocení, jsou však ochotni akceptovat i riziko poklesu akcií.

Globální akciové
fondy 40%



Střední a východo-
evropské akciové
fondy 10%

Evropské akciové
fondy 20%

Východoevropské
dluhopisové
fondy 10%

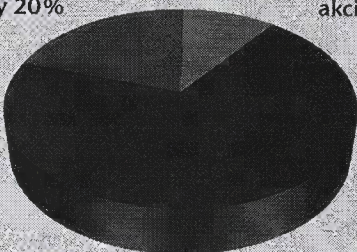
Dluhopisové fondy v CZK 20%

Akciové

Program je složen téměř výhradně z akciových fondů. Strategie je určena pro klienty, kteří hledají vysoké kapitálové výnosy a pohlíží na investici z dlouhodobého hlediska.

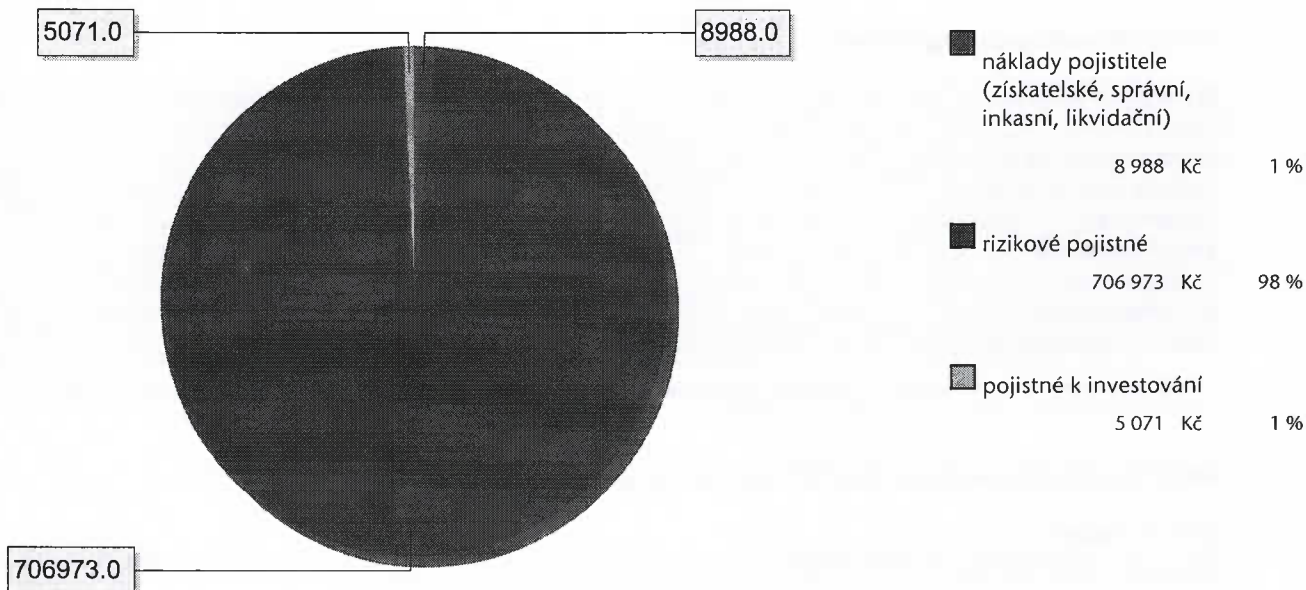
Evropské akciové
fondy 20%

Střední a Východoevropské
akciové fondy 10%



Standardizovaný ukazatel nákladovosti (SUN)

Rozklad celkově přijatého běžného pojistného na složky: 721032 Kč



Nákladovost investičního programu

Informace o ukazateli TER pro jednotlivé investiční programy naleznete na stránkách:

<https://www.uniqa.cz/zivotni-pojisteni-dokumenty/#prehled-nakladu>

Uvedené hodnoty ukazatele nákladovosti byly vypočteny na základě metodiky stanovené Českou asociací pojišťoven. Hodnoty se vztahují k okamžiku sjednání smlouvy a v souvislosti se změnou poplatků a parametrů smlouvy v průběhu pojištění může dojít k jejich změně. Kalkulace je zpracována na celou dobu trvání pojistné smlouvy a nezohledňuje situace, kdy dojde k předčasnému ukončení pojistné smlouvy. V tomto případě bude nákladovost zpravidla vyšší než uváděná při sjednání pojištění. Více informací o metodice výpočtu ukazatele nákladovosti investičního pojištění naleznete na www.cap.cz



UNIQA pojišťovna, a. s.
Zapsána u Městského soudu v Praze,
oddíl B, č. vložky 2012.
Evropská 136, 160 12 Praha 6
IČ: 49240480
Tel.: +420 488 125 125

RAIFFEISEN ŽIVOTNÍ POJIŠTĚNÍ DOMINO Invest

INFORMAČNÍ LIST

Přehled základních parametrů produktu:

Typ pojištění	investiční životní pojištění
Pojistná doba¹	minimálně 5 let
Splátka pojistného měsíčně	minimálně 400,- Kč
Pojištění dospělé osoby	1-2 dospělé osoby
Pojištění dětí	neomezený počet (do 26 let věku)
Frekvence placení	měsíčně, čtvrtletně, pololetně, ročně
Způsob placení	trvalý příkaz, SIPO, inkaso z účtu
Investiční program	volba z 5 investičních programů
Daňově optimalizován	ano

¹ Pojistník má možnost zvolit zkrácenou dobu placení. Veškeré pojistné ochrany končí datem konce placení. Smlouva dále trvá až do sjednaného konce pojištění a na jejím konci je hlavnímu pojištěnému vyplaceno pojistné plnění pro případ dožití.

Raiffeisen životní pojištění DOMINO Invest: od produktu k řešení

Základ produktu:

Životní pojištění s konstantní pojistnou částkou (pojistná částka se po dobu trvání pojištění nemění) pro případ smrti a s výplatou aktuální hodnoty podílových jednotek na konci pojištění. Musí být vždy sjednané alespoň na minimální částku 2.000 Kč (max. pojistná částka není omezena).

Volitelné složky:

Produkt lze sestavit na míru dle životní situace a potřeb pojištěného. Pojistku lze kdykoliv změnit.

Dělení rizik podle konkrétních životních situací umožňuje nabídnout příslušné řešení pro:

- události s dlouhodobým finančním dopadem na život;
- události s dočasným vlivem, kde pojištění kompenzuje dočasný finanční výkyv;
- nepříjemnosti nebo patálie s omezeným dopadem, na něž je možné se díky nadstavbovým krytím připravit.

UDÁLOSTI S DLOUHODOBÝM DOPADEM

Kromě základního životního pojištění s konstantní pojistnou částkou pro případ smrti a výplatou aktuální hodnoty podílových jednotek u prvního pojištěného, lze také sjednat další volitelná pojištění:

- rizikové pojištění pro případ smrti s odchylnou dobou pojištění (bez tvorby aktuální hodnoty podílových jednotek);
- pojištění pro případ smrti s ročně klesající pojistnou částkou s výplatou aktuální hodnoty podílových jednotek u prvního pojištěného, vhodné pro vypořádání např. úvěrového závazku v případě úmrtí;
- pojištění pro případ smrti úrazem (dvojnásobné plnění v případě smrti úrazem při dopravní nehodě);
- pojištění pro případ prvního z rizik - smrti nebo přiznání invalidity třetího stupně (podle toho, co nastane dříve).

Vhodným doplňkem životního pojištění je pojištění zproštění od placení pojistného v případě přiznání invalidity III. stupně.

V případě závažného zdravotního problému lze sjednat připojištění invalidity třetího, třetího a druhého nebo třetího, druhého a prvního stupně s jednorázovou výplatou s ročně klesající pojistnou částkou. Lze sjednat také fixaci (ve výši 10 %, 20 %, 30 %, 40 %, 50 % pojistné částky), kdy klesá jen 90 % (popř. 80 %, 70 %, 60 %, 50%) sjednané pojistné částky; zbylá pojistná částka je konstantní po celou dobu trvání tohoto připojištění.

Dále je možné sjednat připojištění invalidity III. stupně ve formě jednorázové výplaty. Pojistná částka je konstantní po celou dobu trvání tohoto připojištění.

Dále pak lze sjednat připojištění dlouhodobé péče v případě nemohoucnosti (podle zákona o sociálních službách) s výplatou ročního důchodu.

Pojištění trvalých následků úrazu s progresivním plněním - výplata až šestnásobku sjednané pojistné částky. Lze sjednat ve variantě s plněním od 0,5 % a od 10 %; je možná kombinace obou variant s odlišnými pojistnými částkami. Varianta od 10 % obsahuje rovněž právo na pojistné plnění v případě ztrátových poranění, která tohoto rozsahu nedosáhnou.

Pojištění horních končetin - pojištění trvalých následků úrazu bez progresivního plnění nebo pojištění onemocnění či trvalých následků úrazu bez progresivního plnění.

UDÁLOSTI S DOČASNÝM VLIVEM

Připojištění velmi závažných onemocnění - 36 definovaných diagnóz. Toto připojištění lze sjednat i ve formě s ročně klesající pojistnou částkou nebo ve variantě s omezeným rozsahem (4 diagnózy).

Připojištění pro případ ztráty řidičského oprávnění ze zdravotního důvodu - v případě, že se pojištěný stane zdravotně nezpůsobilý k řízení motorových vozidel podle platných předpisů, je mu vyplácena renta po dobu max. 10 let.

Pojištění denní dávky při pracovní neschopnosti - pomáhá při ztrátě na výdělků, vzniklé jako důsledek nemoci nebo úrazu. Právo na pojistné plnění vzniká za každý kalendářní den (tj. včetně víkendů a svátků). Je možné si zvolit lhůtu (neboli karenční), po jejímž uplynutí bude pojistné plnění vypláceno. Lze sjednat od 15., 29. a 43. dne pracovní neschopnosti.

Pojištění měsíční dávky při pracovní neschopnosti - Pomáhá při ztrátě na výdělků, vzniklé jako důsledek nemoci nebo úrazu při závazku pojištěného k měsíčním splátkám. Právo na pojistné plnění vzniká za každý ukončený běžný měsíc pracovní neschopnosti v období po uplynutí karenční lhůty. Za dobu trvání karenční lhůty nárok na plnění nevzniká. Karenční lhůta činí 60 dní a je uvedena v pojistné smlouvě. Jsou hrazeny také pracovní úrazy a nemoci z povolání. Čekací doba se rovněž neuplatňuje v případě doložení uzavření závazku, vázaného na pojištěnou osobu, který nebude starší než 2 měsíce před uzavřením tohoto pojištění.

Denní odškodné za dobu nezbytné doby léčení v důsledku úrazu. Lze sjednat tři karenční lhůty (10/28/42 dnů, bez zpětného plnění). V případě zájmu lze u varianty od 10. dne sjednat zpětné plnění.

Nemocniční denní dávka - pojištění, jehož účelem je kompenzace nezbytných nákladů spojených s pobytem v nemocnici. Lze sjednat ve variantách bez karenční lhůty nebo s karenční lhůtou 2 dny. Nárok na plnění vzniká za každý den pobytu v nemocnici (resp. po ukončení karenční lhůty pokud je sjednána).

Chirurgický zákrok - Připojištění v jehož rámci pojištětel perktne pojistné plnění v případě chirurgického zákroku, který je součástí léčby onemocnění, a který je

NADSTAVBOVÁ RIZIKA

Investice

Po odečtení nezbytných nákladových položek z pojistníkem zaplaceného pojistného (běžného i mimořádného), pojistitel za zbylou část pojistného nakoupí podíly ve fondech cenných papírů seskupených do investičních programů. Pojistitel pak eviduje podílové jednotky příslušné k sjednaným smlouvám na odděleném účtu. Ty jsou shromážděny v investičních programech, které si může pojistník/pojištěný sám zvolit.

Investiční pojistné

Výše částky závisí na volbě pojistníka vkládat volné finanční zdroje do produktu a jejich dlouhodobém zhodnocování.

Lze vybrat investiční programy, které se od sebe liší mírou rizik a očekávaného zhodnocení:

- GARANTOVANÝ: vnitřní fond pojistitele s garancí růstu ceny podílové jednotky ve výši 0 % p.a., minimální výnos stanoví pojistitel vždy na počátku každého kalendářního roku pro následující období
- STABILNÍ: podíl akcií 0 %
- SMÍŠENÝ: podíl akcií max. 50 %
- DYNAMICKÝ: podíl akcií max. 95 %
- AKCIOVÝ: podíl akcií 100 %

Lze sjednat **INVESTPLAN** - nástroj, který dokáže utlumit rizika způsobená propadem akciových trhů ke konci pojištění. Spočívá v postupném automatickém převádění příslušné části podílových jednotek z dynamičtějších investičních programů do dlouhopisového programu STABILNÍ, aby se zamezilo ztrátě z důvodu výkyvu kurzu akcií v posledních (maximálně devíti) letech trvání pojištění, a tak chrání již dosažené výnosy.

REINVESTICE

V případě ukončení doplňkového pojištění či připojištění dojde k navýšení či zavedení investičního pojistného. Celková výše pojistného se tímto nezmění.

MedUNIQA – Připojištění, které přináší službu poradenství lékaře na zákaznické lince 488 125 125 k dotazům pojištěných na jejich aktuální zdravotní stav a potřeby.

Odborná asistenční služba zodpoví navíc dotazy pojištěných týkající se ostatních oblastí zdravotnictví (např. vysvětlení lékařských pojmů a postupů, informace o lécích, vysvětlení laboratorních výsledků, informace o spoluúčastech pacienta apod.)

Připojištění občanské odpovědnosti pro osoby uvedené v pojistné smlouvě. Krytí slouží pro případ uplatnění nároku na náhradu škody na zdraví a/nebo majetku jiných osob, které pojištěný neúmyslně způsobil a odpovídá za ně.

Zdravotní asistenční služby - Poskytnutí asistenčních služeb v případech definovaných v pojistných podmínkách. Je poskytováno ve spolupráci s Europ Assistance s.r.o.

Pojištění dětí a studentů do 26 let

UDÁLOSTI S DLOUHODOBÝM DOPADEM

Připojištění invalidity - zajišťuje výplatu ročního důchodu v případě přiznání invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně pojištěnému dítěti.

Pojištění snížené soběstačnosti – slouží jako doplněk pro připojištění invalidity. Renta je v tomto případě vyplácena do 18 let věku dítěte. Počátek rizika je odložen do 3 let věku dítěte. Připojištění je vázáno na přiznání IV. stupně závislosti.

Pojištění trvalých následků úrazu s progresivním plněním od 0,5 % (až do výše 6. mil Kč). Součástí tohoto pojištění je i pojištění kosmetických operací podle čl. 7 píš. H všeobecných pojistných podmínek pro úrazové pojištění UCZ/U/16.

UDÁLOSTI S DOČASNÝM VLIVEM

Připojištění velmi závažných onemocnění - 17 nejzávažnějších dětských diagnóz.

Pojištění nemocniční denní dávky – Pojištění, jehož účelem je kompenzace nákladů spojených s nezbytným pobytem v nemocnici z jakékoli příčiny. Nárok na pojistné plnění vzniká za každý kalendářní den. Kromě sjednané výše denní dávky vyplácí pojistitel rovněž částku 100 Kč za každý den, po který Průvodce doprovázel pojištěné dítě v nemocnici.

Denní odškodné je vypláceno zpětně při přiměřené délce léčení přesahující trvání 7 dnů.

Pojištění ošetřování nemocného dítěte – Sjednaná dávka je vyplácena osobě uvedené na tiskopisu OČR. Nárok na pojistné plnění vzniká za každý kalendářní den (tj. včetně víkendů a svátků) po uplynutí karenční lhůty 9 dní.

NADSTAVBOVÁ RIZIKA

TOP ASISTENCE - zajištění přednostního vyšetření u renomovaných specialistů na klinikách v Praze nebo v Brně.

ZA POJISTNOU UDÁLOST SE NEPOVAŽUJE A POJISTITEL NENÍ POVINEN POSKYTNOUT POJISTNÉ PLNĚNÍ:

Předchorobí:

Za pojistnou událost se nepovažuje a pojistitel není povinen poskytnout pojistné plnění, je-li hlavní příčinou pojistné události nemoc či úraz nebo jejich důsledky, které vznikly před počátkem/obnovením pojištění/připojištění a pro něž byl pojištěný/připojištěný před počátkem/obnovením pojištění/ připojištění lékařsky sledován nebo byly v tomto období přítomny či diagnostikovány jejich příznaky.

Nepovolené následky:

Za pojistnou událost se rovněž nepovažuje, pokud jsou podmínky pro poskytnutí pojistného plnění splněny následkem:

- a) pokusu o sebevraždu před uplynutím 2 let od sjednaného počátku/změny připojištění nebo od obnovení pojistné smlouvy;
- b) aktivní účasti na závodech či exhibicích nebo s nimi bezprostředně souvisejících tréninkových jízdách v motorových vozidlech, v motorových plavidlech a letadlech;

Pojištění se, pokud není v pojistné smlouvě uvedeno jinak, nevztahuje na úrazy, které vznikly:

- a) při použití prostředků k létání (paragliding, balónové létání, letecké sporty, atd.), parašutismu a bungee jumpingu
- b) při horolezeckém sportu
- c) při aktivní účasti na motoristických závodech či exhibicích a s tím souvisejících tréninkových jízdách
- d) při aktivní účasti na celostátních nebo mezinárodních závodech v lyžování, skocích na lyžích, závodech na snowboardech, bobech, skibobech a saních, jakož i při účasti na trénincích pro tyto závody.

POJISTNÉ PLNĚNÍ NENÍ POSKYTNUTO V PLNĚ VÝŠI POKUD:

V PŘÍPADĚ SMRTI POJIŠTĚNÉHO:

Nastane-li smrt pojištěného při sebevraždě nebo při pokusu o sebevraždu před uplynutím 2 let od sjednaného počátku pojištění, změny nebo od obnovení pojistné smlouvy, vyplácí pojistitel pojistné plnění do výše aktuální hodnoty podílových jednotek k okamžiku smrti.

V případě, že nebyla do vzniku pojistné události vytvořena kladná hodnota podílových jednotek, zaniká pojištění bez náhrady.

Pojistitel je oprávněn snížit až o jednu polovinu své celkové plnění, došlo-li k smrti pojištěného následkem požití alkoholu nebo aplikací omamných či návykových látek nebo přípravků takové látky obsahující, a okolností, za kterých ke smrti došlo, to odůvodňují.

POSTUP PŘI ODSTOUPENÍ OD POJISTNÉ SMLOUVY

Zodpoví-li zájemce o pojištění při uzavírání pojistné smlouvy či pojistník při změně pojistné smlouvy úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně písemné dotazy pojistitele týkající se sjednávání pojištění, má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, jestliže při pravdivém a úplném zodpovězení dotazů by pojistnou smlouvu neuzavřel. Toto právo může pojistitel uplatnit do 2 měsíců ode dne, kdy takovou skutečnost zjistil nebo musel zjistit. To platí i v případě změny pojistné smlouvy. V tomto případě pojistitel nevyplácí celé zaplacené pojistné, ale z investičního životního pojištění vyplácí pouze aktuální hodnotu podílových jednotek a to k datu zjištění porušení stanovené povinnosti, z ostatních pojištění či připojištění vrátí zaplacené pojistné, které může být sníženo dle čl. 8 všeobecných pojistných podmínek UCZ/15.

Přehled výluk a omezení pojistného plnění není konečný, úplné znění závazných podmínek pojištění je uvedeno v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách, přičemž důležité podmínky pojištění vyžadující zvláštní pozornost jsou v textu zvýrazněny.

V případě nejasností volejte Vašeho pojišťovacího poradce nebo infolinku UNIQA 488 125 125.