

## POTVRZENÍ

o vložení osob do rámcové pojistné smlouvy na cestovní pojištění

Č. 123456789

**Prodejní místo:** Go2 s.r.o.

**Datum vložení:**

**Kód prodejce:** 2003051804

**Měna:** CZK

ID	Příjmení a jméno	Datum narození	Počátek pojištění	Konec pojištění	Územní platnost	Druh cesty	Typ hlavního pojištění	Typ ostatních pojištění	Pojistné CELKEM
<b>Jednorázové pojistné k úhradě: 880Kč</b>									

Osoba uvedená v prvním řádku seznamu je současně pojistníkem. Všechny osoby uvedené v seznamu jsou zároveň pojištěnými i oprávněnými osobami. Pojistná ochrana začíná nejdříve datem a časem vložení osob do rámcové pojistné smlouvy.

### Použité zkratky

t.... turistická cesta	Rozsah15,16,17...	Turista Komplet	Rozsah08...	Turista Léčebné výlohy se stornem
p.... pracovní cesta	Rozsah18,19,20...	Turista Komplet bez storna	Rozsah09...	Turista Léčebné výlohy
rs... rekreační sporty	Rozsah07...	Turista Storno letenky 20% spoluúčast	Rozsah10,11,12...	Turista Komplet bez storna (do 70 let)
ri... riziková cesta	Rozsah13,14....	Turista Storno letenky 0% spoluúčast		

### Maximální limity pojistného krytí typů pojištění

Typy pojištění	Druh cesty	Pojištění léčebných výloh	Smrt úrazem	Trvalé následky úrazu	Doba nezbytného léčení	Odpovědnost za škody na zdraví	Odpovědnost za škody na věci	Odpovědnost za finanční škody	Pojištění cestovních zavazadel	Storno spoluúčast 20%	Storno spoluúčast 0%
<b>Rozsah15</b>	t	6 000 000	100 000	200 000	20 000	2 000 000	1 000 000	500 000	20 000	100 000	----
<b>Rozsah16</b>	p	6 000 000	100 000	200 000	20 000	2 000 000	1 000 000	500 000	20 000	100 000	----
<b>Rozsah17</b>	rs	6 000 000	100 000	200 000	20 000	2 000 000	1 000 000	500 000	20 000	100 000	----
<b>Rozsah18</b>	t	6 000 000	100 000	200 000	20 000	2 000 000	1 000 000	500 000	20 000	----	----
<b>Rozsah19</b>	p	6 000 000	100 000	200 000	20 000	2 000 000	1 000 000	500 000	20 000	----	----
<b>Rozsah20</b>	rs	6 000 000	100 000	200 000	20 000	2 000 000	1 000 000	500 000	20 000	----	----
<b>Rozsah07</b>	t,p,rs	----	----	----	----	----	----	----	----	100 000	----
<b>Rozsah08</b>	ri	3 000 000	----	----	----	----	----	----	----	100 000	----
<b>Rozsah09</b>	ri	3 000 000	----	----	----	----	----	----	----	----	----
<b>Rozsah10-12</b>	rs	3 000 000	100 000	200 000	20 000	2 000 000	1 000 000	500 000	20 000	----	----
<b>Rozsah13</b>	t,p,rs	----	----	----	----	----	----	----	----	----	10 000
<b>Rozsah14</b>	t,p,rs	----	----	----	----	----	----	----	----	----	50 000

Rámcová pojistná smlouva se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění VPPCP 07 a Smluvními ujednáními cestovního pojištění TURISTA.

### Pokyny pro pojištěné při pojistné události:

#### Pojištění léčebných výloh

Pojištěný je povinen vždy při úrazu nebo náhlém onemocnění:

- bez zbytečného odkladu kontaktovat asistenční službu pojišťovny, buď osobně (pokud to jeho zdravotní stav dovoluje) nebo prostřednictvím ošetřujícího lékaře, zástupce cestovní kanceláře či společenství, je-li to objektivně možné a řídit se jejími pokyny,
  - vyhledat lékařské ošetření, není-li možné postupovat podle předchozího odstavce,
  - v případech lékařem doporučených náročných vyšetření přímo souvisejících s pojistnou událostí nechat si předem asistenční službou odsouhlasit úhradu nákladů za toto vyšetření; tuto povinnost pojištěný nemá, pokud náročné vyšetření bylo asistenční službou přímo zprostředkováno.
- Po zkontaktování asistenční služby postupovat podle jejích pokynů při událostech souvisejících s pojištěním. Při telefonním kontaktu uveďte jméno a datum narození, adresu v zahraničí, případně telefonní spojení, cestovní kancelář, s ním cestujete, typ pojištění, druh onemocnění, zranění nebo druh požadované pomoci, adresu zdravotnického zařízení, tel., fax, mail a jméno ošetřujícího lékaře. V případě, že ambulanci péče byla uhrzena v hotovosti (většinou jde o částky do 150 EUR), neoznamujte pojistnou událost během pobytu v zahraničí, ale po návratu do České republiky zašlete prosím neprodleně asistenční službě České pojišťovny následující doklady:

- vyplněné Oznámení pojistné události a Vyjádření zástupce cestovní kanceláře k pojistné události, které stáhnete z odkazu ve stati Důležité dokumenty ke stažení,
- lékařskou zprávu s diagnózou,
- originály dokladů, účtů a faktur za léčení a léky,
- doklad o účasti na zájezdu (kopii cestovní smlouvy či jiného rovnocenného dokumentu, voucher, letenku).

#### Úrazové pojištění

Při úrazu vyhledejte bez zbytečného odkladu lékařské ošetření, při léčení dbejte pokynů lékaře a vyžádejte si od něho dále uvedené doklady. Pokud okolnosti, za nichž k úrazu došlo byly vyšetřovány orgány policie, vyžádejte si potvrzení těchto orgánů. K uplatnění práva na plnění předložte prosím po návratu do České republiky České pojišťovně vyplněné Oznámení pojistné události a Vyjádření zástupce cestovní kanceláře k pojistné události, které je součástí tohoto tiskopisu, a dále

- v případě tělesného poškození úrazem svědecký doklad o tom, kdy a jak došlo k úrazu, a potvrzení druhu a rozsahu tělesného poškození ošetřujícím lékařem
- v případě smrti způsobené úrazem předložte oprávněná osoba úmrtí list a potvrzení o příčině smrti od úředního lékaře.

Doklady ze zahraničí předložte v českém překladu úředně ověřeném, pořízeném na vlastní náklad. Tiskopis „Oznámení pojistné události“ musí potvrdit i ošetřující lékař v České republice.

#### Pojištění odpovědnosti za škodu občana

Dojde-li ke škodné události, zajistěte si prosím v místě škodné události všechny doklady, které jednoznačně svědčí o vzniku a rozsahu způsobené škody. Tyto doklady Česká pojišťovna přijme pouze ve formě úředně ověřeného českého překladu pořízeného na vlastní náklady pojištěného. Doporučuje se zajistit si svědky a jejich adresy. V případě, že způsobíte škodu, na kterou se vztahuje sjednané Pojištění odpovědnosti v tak velkém rozsahu, že pravděpodobná výše věcné škody přesáhne částku 50 tisíc Kč, nebo způsobená škoda na zdraví je vážnějšího charakteru a lze předpokládat hospitalizaci poškozeného, obraťte se se žádostí o pomoc na asistenční službu České pojišťovny. Po návratu ze zahraničí uplatněte neprodleně právo na pojistné plnění u České pojišťovny.

#### Pojištění cestovních zavazadel

V případě pojistné události předložte prosím České pojišťovně doklad o způsobu překonání překážek chránících věci před odcizením s potvrzením seznamu odcizených, ztracených nebo zničených věcí. Při úrazu, který nastal při dopravní nehodě, kdy současně došlo k poškození, zničení nebo krádeži pojištěné věci, si vyžádejte od ošetřujícího lékaře příslušná potvrzení. Pokud byly okolnosti dopravní nehody vyšetřovány policií, vyžádejte si potvrzení i od policejního orgánu. Doklady ze zahraničí předložte v českém překladu úředně ověřeném, pořízeném na vlastní náklad. K tiskopisu Oznámení pojistné události a k Vyjádření zástupce cestovní kanceláře k pojistné události, které je součástí tohoto tiskopisu připojte všechny doklady související s pojistnou událostí. Toto Pojištění se nevztahuje na věci svěřené dopravci k přepravě na potvrzenku nebo podle pokynů dopravce uložené v prostoru určeném pro společnou přepravu zavazadel.

#### Pojištění storna cesty a pojištění storna letenky

V případě pojistné události vyplňte prosím společně se zástupcem cestovní kanceláře tiskopis „Oznámení pojistné události z Pojištění storna cesty“ a připojte všechny doklady související s pojistnou událostí. Získejte od zástupce cestovní kanceláře vyjádření k pojistné, resp. škodné události. Příslušné tiskopisy oznámení pojistné události obdržíte na přepážce České pojišťovny nebo je stáhnete z adresy ve stati Důležité dokumenty ke stažení. Vyplněný a potvrzený tiskopis oznámení pojistné události z Pojištění úrazového, Pojištění odpovědnosti za škodu občana, Pojištění cestovních zavazadel nebo Pojištění storna cesty odešlete s nezbytnými přílohami na adresu: Česká pojišťovna a.s. P.O. Box 305, 601 00 Brno. Vyplněný a potvrzený tiskopis „Oznámení pojistné události z Pojištění léčebných výloh“ zasíláte s nezbytnými přílohami na adresu: ČP ASISTENCE s.r.o., Na Pankráci 1658/121, 140 21 Praha 4. Informace o likvidaci pojistné události (kromě pojištění léčebných výloh) získáte na telefonním čísle 841 114 114. Informace o likvidaci pojistné události z Pojištění léčebných výloh získáte u asistenční služby České pojišťovny.

#### Instructions for the Attending Physician or the Dentist

The insurer Česká pojišťovna guarantees coverage for the insured in case of an acute illness or accidental bodily injury occurring during the period of validity of this insurance for which the insured requires emergency medical treatment. This travel insurance does not cover losses caused by or resulting from a pre-existing condition (which has origins or symptoms or for which treatment or medication was received prior to the covered person's effective date of coverage). Emergency treatment – please contact Assistance Service in case of medical expenses higher than 150 EUR. Hospitalization – in the event of hospitalization Assistance Service must be contacted immediately. Emergency Dental Treatment – is covered up to 75 EUR. Emergency Return Home – When medically necessary and only when pre-authorized and arranged by Assistance Service. Repatriation – Homeward transportation of the deceased insured person or cremated remains only when pre-authorized by Assistance Service. Assistance Service will reimburse medical providers for eligible expenses, directly to facilities which provided the service, on submission of itemized bill together with this document and the related INFORMATION CARD. The Travel Insurance is subject of General Insurance Terms and Contractual Agreement. The travel insurance is valid for all the policy clients mentioned in the travel agreement (agreed at the travel agency). You can call the Assistance Service!

#### Důležité dokumenty ke stažení:

Všeobecné pojistné podmínky pro cestovní pojištění VPPCP 07 - [https://www.travsupsys.sk/download/VPP\\_Ceska.pdf](https://www.travsupsys.sk/download/VPP_Ceska.pdf)

Smluvní ujednání cestovního pojištění TURISTA - [https://www.travsupsys.sk/download/SU\\_Ceska\\_Turista.pdf](https://www.travsupsys.sk/download/SU_Ceska_Turista.pdf)

A. Hlášení pojistné události z pojištění léčebných výloh - [https://www.travsupsys.sk/download/PU\\_Ceska\\_LV.pdf](https://www.travsupsys.sk/download/PU_Ceska_LV.pdf)

(vyplněný formulář pro bod A odešlete na adresu: ČP ASISTENCE s.r.o., Na Pankráci 1658/121, 140 21 Praha 4)

B. Hlášení pojistné události z úrazového pojištění - [https://www.travsupsys.sk/download/PU\\_Ceska\\_Uraz.pdf](https://www.travsupsys.sk/download/PU_Ceska_Uraz.pdf)

C. Hlášení pojistné události z pojištění odpovědnosti - [https://www.travsupsys.sk/download/PU\\_Ceska\\_Odp.pdf](https://www.travsupsys.sk/download/PU_Ceska_Odp.pdf)

D. Hlášení pojistné události z pojištění zavazadel - [https://www.travsupsys.sk/download/PU\\_Ceska\\_Zav.pdf](https://www.travsupsys.sk/download/PU_Ceska_Zav.pdf)

E. Hlášení pojistné události z pojištění storna - [https://www.travsupsys.sk/download/PU\\_Ceska\\_ST.pdf](https://www.travsupsys.sk/download/PU_Ceska_ST.pdf)

(vyplněný formulář pro body B, C, D, a E odešlete na adresu: Česká pojišťovna a.s., P.O. Box 305, 601 00 Brno )

---

#### Toto Potvrzení obsahuje všechny náležitosti dle § 2777 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a slouží i jako pojistka.

Uvedená rámcová pojistná smlouva byla uzavřena mezi pojistitelem a provozovatelem systému - pojistníkem.

Pojistitel: Česká pojišťovna a.s., IČ: 45272956, zapsaná u MS v Praze, oddíl B, vložka 1464, sídlo Spálená 75/16, 113 04 Praha 1

Provozovatel systému a pojistník: TRAVEL SUPPORT SYSTEMS s.r.o., IČ: 276 70 791, zapsaná u KS v Brně, oddíl C, vložka 50606, Leitnerova 975/32, 602 00 Brno

Další zákonné informace na adrese - [https://www.travsupsys.sk/download/dalsi\\_zakon\\_info\\_cp.pdf](https://www.travsupsys.sk/download/dalsi_zakon_info_cp.pdf)

Informace týkající se sjednaného pojištění vám poskytne administrátor systému, tel. +420 777 212 132, e-mail: [admin@travsupsys.cz](mailto:admin@travsupsys.cz); [www.travsupsys.sk](http://www.travsupsys.sk)

---

Pojistník/pojištěný současně s převzetím tohoto Potvrzení zaplatil pojistné a převzal od prodejce Všeobecné pojistné podmínky,

a v případě sjednání Pojištění léčebných výloh a asistenčních služeb také kartu s pokyny pro volání asistenční služby.

Go2Australia s.r.o.  
155 00 Praha 5 - Stodůlky  
Amforová 1888/38  
IČ: 24797634 DIČ: CZ24797634



Pojištění aktivováno 06.05.2016 19:28.

Podpis prodejce: .....

---

Zpracováno v on-line systému GALILEO EVEREST 2003 - <https://www.travsupsys.sk/everest2003/index.php>

**Pro kontakt s asistenční službou si připravte následující údaje:**

Contacting the assistance service we recommend to state the following data:

Číslo pojistky / Policy number: **Svět / World**

Jméno / Name: :

Platnost od - do / From - till:

- |   |  |
|---|--|
| - rodné číslo pojistěného<br>date of birth of the insured | - druh požadované pomoci<br>type of help required  |
| - kontakt v zahraničí<br>contact in the foreign country   | - adresa zdravotnického zařízení a jméno ošetřujícího lékaře<br>address of medical facility and name of attending doctor |

Asistenční služba České pojišťovny:  
Europ Assistance s.r.o.  
Na Pankráci 1683/127  
140 00 Praha 4, Czech Republic

tel.: +420 221 586 675  
fax: +420 221 586 100  
email: [cpoj@europ-assistance.cz](mailto:cpoj@europ-assistance.cz)

Lze volat i na úst v daném případě/Collect call possible

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, IČ 45272956,  
zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464

**Cestovní pojištění/Travel Insurance****Informační karta/Information card**

Pro případ náročnějšího ošetření nebo hospitalizace v důsledku úrazu nebo náhlého onemocnění je Vám 24 hodin denně k dispozici asistenční služba České pojišťovny. Podrobné informace jsou uvedeny ve smluvních ujednáních a ve všeobecných pojistných podmínkách.

This card entitles holder to medical expenses and assistance services. Only sudden acute illnesses and injuries are insured (pre-existence excluded). For more details see carnet or policy.

Česká pojišťovna a.s., Spálená 16, 113 04 Praha 1, Czech Republic

Chráme vaše sny  **ČESKÁ POJIŠŤOVNA**