

## Úvod

Tyto pojistné podmínky jsou nedílnou součástí *pojistné smlouvy o Pojištění domácích mazlíčků* mezi *pojistníkem a námi*, Colonnade Insurance S.A., jednajícím prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka. Tyto pojistné podmínky mají přednost před ustanoveními právních předpisů, od kterých se lze odchýlit. V případě rozporu mezi těmito pojistnými podmínkami a *pojistnou smlouvou* mají přednost ustanovení *pojistné smlouvy*. Tímto se *Vám* zavazujeme poskytnout pojistné krytí v rozsahu těchto pojistných podmínek a *pojistné smlouvy*. Toto pojištění se vztahuje pouze na *domácí mazlíčky* uvedené v definici *Vámi* zvolené varianty pojištění.

## Obecné pojistné podmínky pro všechny druhy pojištění

### Definice

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

### Datum počátku pojištění

Datum uvedené v *pojistné smlouvě*, od kterého je *domácí mazlíček* pojištěn.

### Domácí mazlíček

Řádně *očipovaný* pes domácí či kočka domácí, který/á je ke dni počátku pojištění starší 3 měsíců a mladší 8 let, ve vlastnictví *pojistníka* nebo žijící v domácnosti *pojistníka*. *Domácí mazlíček* musí před začátkem pojištění získat veškerá povinná očkování.

### My (ve všech odvozených tvarech)

Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229.

### Občanský zákoník

Zákon č. 89/2012 Sb., *občanský zákoník*, ve znění pozdějších předpisů.

### Osoba blízká

Příbuzný v řadě přímé, sourozenec, manžel, druh nebo registrovaný partner.

### Pojistitel

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednajícím prostřednictvím Colonnade Insurance S.A., organizační složka, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229. Hlavním předmětem podnikání pojistitele je pojišťovací činnost v rozsahu pojistných odvětví 1 až 9, 10 písm. b) a 11 až 18 neživotních pojištění uvedených v části B přílohy 1 zákona číslo 277/2009 Sb., o pojišťovnictví.

### Pojistná smlouva

*Pojistná smlouva* uzavřená mezi *námi* a *pojistníkem*, kterou tvoří tato *pojistná smlouva*, tyto pojistné podmínky a všechna příslušná smluvní ujednání.

### Pojistné plnění

Částka, kterou *Vám* vyplatíme za podmínek uvedených v *pojistné smlouvě* a v těchto pojistných podmínkách.

### Pojistník

Osoba starší 18 let, která sjednala toto pojištění, je uvedena v *pojistné smlouvě* a zároveň:

- je vlastníkem *domácího mazlíčka*; nebo
- se stará o *domácího mazlíčka* ve své domácnosti.

### Pravidla o ochraně osobních údajů

Zásady a pravidla, které používáme při zpracování osobních údajů v rámci administrace *pojistné smlouvy* a které jsou dostupné na našich internetových stránkách.

### Očipování

*Očipováním* se rozumí oficiální aplikace mikročipu *veterinářem*.

### Pojištěné osoby

*Pojištěnou osobou* se pro účely tohoto pojištění rozumí *pojistník*.

### **Terorismus**

Jakékoliv jednání za použití síly nebo násilí nebo hrozba jejich použití, ze strany jakékoliv osoby nebo skupiny osob bez ohledu na to, zda jedná sama nebo za jiného nebo ve spojení s jinou organizací, vládou nebo jinou státní mocí, spáchané z politických, náboženských, ideologických nebo etnických důvodů, včetně záměru zastrážit vládu nebo jinou státní moc či veřejnost nebo její část.

### **Úsek likvidace škod**

Sídlí na adrese Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, e-mail: skody@colonnade.cz, telefonní spojení: 800 700 025.

### **Válka**

Jakákoliv činnost vyplývající z užití armádních sil mezi státy, občanské války, revoluce nebo invaze, vzpoury, uchvácení státní nebo vojenské moci, a dále vyplývající z cíleného užití vojenských sil k zabránění, prevenci nebo snížení jakýchkoliv známých nebo podezřívavých teroristických aktivit, anebo pokus o účast na takovýchto událostech.

### **Veterinární lékař (veterinář)**

Registrovaný absolvent šestiletého oboru Veterinární lékařství nebo šestiletého oboru Veterinární hygiena, který má titul MVDr. nebo v anglosaských zemích D.V.M. a není *pojištěnou osobou* nebo *osobou blízkou*.

### **Vy (ve všech odvozených tvarech)**

*Pojistník* uvedený v *pojistné smlouvě*.

### **Podmínky**

- Nejedná se o pojištění se spořením, tj. z uhrazeného pojistného za toto pojištění nevzniká nárok na odbytné ani žádné úroky.
- Toto pojištění je nepřenositelné na jiné osoby / *domácí mazlíčky* než uvedené v *pojistné smlouvě*.
- Pojistník* musí trvale žít na území České republiky.
- Dle těchto pojistných podmínek lze pro každého *domácího mazlíčka* uzavřít nejvýše jednu *pojistnou smlouvu*.
- Oprávněnou osobou z pojištění je *pojištěná osoba*, které také bude poskytnuto *pojistné plnění*.

### **Počátek a konec pojištění**

Pojištění vzniká dnem uvedeným v *pojistné smlouvě*. Je-li tento den shodný se dnem telefonického rozhovoru, při němž došlo k přijetí nabídky, vzniká *Vaše pojištění* v okamžik skončení tohoto telefonického hovoru; v ostatních případech vzniká v 00:00 hodin následujícího dne.

*Pojistná smlouva* je uzavřena na dobu neurčitou s pojistným obdobím v délce 1 měsíce, a to až do ukončení podle těchto pojistných podmínek. *Pojistná smlouva* je uzavřena okamžikem, kdy obdržíme pojistné za první pojistné období, a to ve výši a v termínu uvedeném ve *Vaší pojistné smlouvě*.

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

- v případě neuhrazení pojistného ve lhůtě uvedené v 3. upomínce k zaplacení;
- dnem úmrtí *pojistníka* / *pojištěného domácího mazlíčka*;
180. dnem pobytu *pojistníka* / *pojištěného domácího mazlíčka* mimo území České republiky;
- zánikem pojistného zájmu, zánikem pojistného nebezpečí či dnem odmítnutí *pojistného plnění*;
- v dalších případech uvedených v *občanském zákoníku*.

Jste povinen/povinna *nás* bez zbytečného odkladu v písemné formě informovat o všech změnách, které nastanou v průběhu trvání tohoto pojištění a které by mohly ovlivnit variantu pojištění. Změna týkající se varianty pojištění se stává účinnou dnem splatnosti pojistného za pojistné období následující po oznámení takové změny. Dále jste povinen/povinna *nás* bez odkladu v písemné formě informovat o jakýchkoliv změnách v údajích uvedených v *pojistné smlouvě* (zejména o změnách v kontaktních údajích). Pojistné *nám* do okamžiku účinnosti změny náleží celé.

### **Čas na rozmyšlenou**

*Pojistník* může od *pojistné smlouvy* odstoupit zasláním písemného oznámení o odstoupení na adresu *pojistitele* během 14 dní od jejího uzavření (tj. od zaplacení první platby pojistného). V takovém případě se *pojistná smlouva* od počátku ruší.

### **Jak ukončit toto pojištění**

*Pojistník* i *pojistitel* mohou ukončit *pojistnou smlouvu* kdykoliv zasláním výpovědi v písemné formě na adresu druhé smluvní strany. Výpovědní lhůta je v tomto případě 6 týdnů a začíná běžet od data doručení výpovědi.

Vaše pojištění můžete dále vypovědět:

- a) do dvou měsíců ode dne uzavření *pojistné smlouvy*; Vaše pojištění v takovém případě skončí uplynutím osmidenní výpovědní doby;
- b) do tří měsíců ode dne doručení oznámení vzniku pojistné události; Vaše pojištění v takovém případě skončí uplynutím jednoměsíční výpovědní doby.

Vaše pojištění můžete rovněž ukončit odstoupením od pojistné smlouvy v případech stanovených *občanským zákoníkem*; zejména

- a) z důvodu poskytnutí klamavého údaje do 3 měsíců, kdy se *pojistník* o klamavosti dozvěděl nebo měl a mohl dozvědět;
- b) pokud *pojistitel* porušil povinnost upozornit *pojistníka* na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a jeho požadavky, o nichž věděl nebo musel vědět, anebo z důvodu neúplného nebo nepravdivého zodpovězení písemných dotazů *pojistníka* týkajících se pojištění.

*Pojistník* je oprávněn kdykoliv v průběhu trvání pojištění navrhnout ukončení *pojistné smlouvy* dohodou. Tento návrh musí být zaslán v písemné formě na korespondenční adresu *pojistitele* Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika. Návrh se považuje za akceptovaný *pojistitelem* doručení *pojistiteli* na uvedenou adresu a pojištění zaniká k následujícímu datu splatnosti pojistného.

### Úhrada pojistného

Pokud pojistné za druhé a další pojistná období nebude uhrazeno v den splatnosti pojistného, zašleme *pojistníkovi* nejprve 1. upomínku ve formě textové zprávy na telefonní číslo *pojistníka*, poté 2. upomínku v písemné formě na jeho poslední známou adresu a nakonec 3. upomínku v písemné formě na jeho poslední známou adresu. Pokud pojistné nebude uhrazeno ani ve lhůtě uvedené ve 3. upomínce k zaplacení, pojištění k tomuto dni zanikne. Pokud pojistné do data uvedeného v této 3. upomínce bude uhrazeno, pojištění trvá, jako by bylo pojistné uhrazeno v den splatnosti pojistného. V případě prodloužení s úhradou pojistného se pojištění nepřerušuje.

### Pojistný zájem

Pojištění je možné sjednat, jen pokud existuje a trvá pojistný zájem *pojistníka*, tj. pokud má *pojistník* oprávněnou potřebu ochrany před následky pojistné události.

Pojistil-li *pojistník* vědomě neexistující pojistný zájem, ale *pojistitel* o tom nevěděl ani nemohl vědět, je *pojistná smlouva* neplatná; *pojistiteli* však náleží odměna odpovídající pojistnému až do doby, kdy se o neplatnost dozvěděl.

Jste povinni bez zbytečného odkladu oznámit v písemné formě *pojistiteli* zánik pojistného zájmu. V okamžiku zániku pojistného zájmu dochází rovněž k zániku pojištění; *pojistitel* má však právo na pojistné až do doby, kdy se o zániku pojistného zájmu dozvěděl.

### Pojistné riziko

Bez souhlasu *pojistitele* nesmíte učinit nic, co zvyšuje pojistné riziko, ani to třetí osobě dovolit. *Pojistník* je povinen *pojistiteli* bez zbytečného odkladu oznámit v písemné formě změnu pojistného rizika.

V případě zvýšení pojistného rizika má *pojistitel* v souladu s příslušnými ustanoveními *občanského zákoníku* právo navrhnout zvýšení pojistného nebo pojištění vypovědět, případně další práva související s porušením povinnosti oznámit změnu pojistného rizika, stanovená *občanským zákoníkem*.

### Podvodné jednání

Pokud je před uzavřením *pojistné smlouvy* *pojistiteli* poskytnuta nepravdivá, neúplná nebo zavádějící informace nebo je některá podstatná informace zatajena, je *pojistitel* oprávněn odstoupit od *pojistné smlouvy*. V takovém případě od Vás může být požadováno vrácení veškerého dříve poskytnutého *pojistného plnění*. Pojistné Vám však vráceno nebude.

Je-li taková informace *pojistiteli* sdělena nebo zatajena v souvislosti s uplatněním nároku na *pojistné plnění*, je *pojistitel* oprávněn *pojistné plnění* snížit.

### Rozhodné právo

Tyto pojistné podmínky a *pojistná smlouva* se řídí českým právem.

### Doložka o hospodářských a obchodních sankcích

Tato doložka má v tomto pojištění přednost před všemi ostatními ustanoveními podmínek a *pojistné smlouvy* a jejích příloh.

*Pojistitel* neposkytne pojištění a neponese povinnost plnění jakéhokoliv nároku, ani neposkytne žádné *pojistné plnění* podle této smlouvy v rozsahu, v jakém by poskytnutí takového pojištění, plnění takového nároku nebo poskytnutí takového *pojistného plnění* vystavilo *pojistitele* riziku jakéhokoliv sankce, zákazu či omezení podle rezolucí Organizace spojených národů nebo riziku obchodních či hospodářských sankcí, zákonů či předpisů Evropské unie nebo Spojených států amerických.

### Doručování

Oznámení nebo sdělení podle *pojistné smlouvy* se doručují na adresu uvedenou v *pojistné smlouvě*. Jakéhokoliv oznámení nebo sdělení, které má být doručeno podle *pojistné smlouvy* *pojistníkovi*, *pojištěné* nebo oprávněné osobě, se bude považovat za doručené okamžikem, kdy adresát toto oznámení nebo sdělení skutečně převzal, nebo okamžikem, kdy jeho přijetí odmítl nebo jinak znemožnil.

*Pojistník* je povinen nás bez zbytečného odkladu informovat v písemné formě o jakýchkoliv změnách v údajích uvedených v *pojistné smlouvě* (zejména o změnách v kontaktních údajích). Neoznámení této změny se pro účely doručování považuje za zmaření dojití a příslušná zásilka bude považována za řádně doručenu třetím dnem po jejím odeslání (resp. patnáctý den v případě doručovací adresy mimo území České republiky).

### 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.

Pokud je při uzavírání pojištění používáno prostředků komunikace na dálku, nebudeme vedle pojistného účtovat žádné jiné poplatky. Případné poplatky za telekomunikační nebo poštovní služby si budete hradit Vy.

### Informace o zpracování osobních údajů

Bližší informace o tom, jakým způsobem budou zpracovávány Vaše osobní údaje, včetně rozsahu, účelu a době takového zpracování a veškerých práv, která můžete v této souvislosti uplatnit, naleznete na *našich* internetových stránkách pod následujícím odkazem: <https://www.colonnade.cz/ochrana-osobnich-udaju/>.

### Servis zákazníkům

Naší snahou je zajistit Vám co nejvyšší možnou kvalitu poskytovaných služeb.

Informace k pojištění můžete získat na informační lince 800 700 025, e-mailu [klient@colonnade.cz](mailto:klient@colonnade.cz) nebo na adrese Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika.

Pokud byste nebyli s *našimi* službami plně spokojeni, kontaktujte ředitele oddělení Direct to Consumer Marketing, Colonnade Insurance S.A., organizační složka.

Pro rychlejší vyřízení Vaší žádosti udejte prosím Vaše jméno, číslo Vaší pojistné smlouvy a případně 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, Na Příkopě 28, 115 03, Praha 1, která je orgánem státního dozoru nad výkonem činnosti pojistitele a která posoudí Vaší případnou stížnost.

V případě, že mezi námi a Vámi dojde ke vzniku spotřebitelského sporu z pojistné smlouvy, který se nepodaří vyřešit vzájemnou dohodou, můžete podat návrh na mimosoudní řešení takového sporu určenému subjektu mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, kterým je: Česká obchodní inspekce, e-mail: [adr@coi.cz](mailto:adr@coi.cz), web: [adr.coi.cz](http://adr.coi.cz).

## Zvláštní pojistné podmínky Pojištění úrazu domácího mazlíčka

### Co je pojištěno

Pokud v době trvání tohoto pojištění utrpí Váš pojištěný domácí mazlíček úraz, vyplatíme Vám pojistné plnění ve výši doložené uhrazené platby veterináři za diagnózu a léčbu tohoto úrazu, snížené o spoluúčast, stanovené dle těchto pojistných podmínek a této pojistné smlouvy. Platba veterináři musí odpovídat rozumně vynaloženým nákladům k léčení utrpěného úrazu.

### Definice vztahující se k této části

#### Úraz

Tělesné poškození způsobené náhodně a neočekávaně. Za úraz se považuje také tělesné poškození vzniklé působením extrémních povětrnostních podmínek nebo jedovatých látek uniklých nahodile. Za úraz se však nepovažuje takové tělesné poškození, ke kterému došlo při léčbě nebo provádění jiného léčebného zákroku nebo úkonu.

### Podmínky

- Toto pojištění se sjednává jako škodové pojištění.
- Jestliže jeden úraz způsobí více než jedno poranění týkající se různých částí těla, sečteme pojistná plnění odpovídající jednotlivým poraněním. Z důvodu jednoho úrazu však vyplatíme nejvýše částku uvedenou pod položkou „Rozsah pojistného krytí“ sníženou o částku spoluúčasti.

### Výluky

- Pojistné plnění nebude vyplaceno za úraz způsobený přímo nebo nepřímo:
  - následkem války nebo terorismu;
  - v souvislosti se sebepoškozováním se domácím mazlíčkem;
  - nedodržením pokynu předchozího majitele nebo útulku, týkající se chování domácího mazlíčka nebo jakéhokoliv pokynu veterináře;
  - v souvislosti s pácháním trestného činu, resp. pokusem o spáchání takového činu;
  - jakoukoliv nemocí, změnou zdravotního stavu bez jakýchkoliv vnějších vlivů, degenerativních procesů nebo chirurgického zákroku a komplikacemi z něj vyplývajících;
  - týráním;
  - pojistníkem, jiným členem domácnosti nebo osobou, které byl domácí mazlíček svěřen;
  - zranění během psích zápasů;
  - nečinností pojistníka nebo osoby domácího mazlíčka hlídajícího, který měl či mohl úraz odvrátit;
  - v souvislosti s graviditou domácího mazlíčka či porodem.

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

- a) zdravotními komplikacemi či *úrazy*, které existovaly před *datem počátku pojištění*;
- b) nemocí, kterou již *domácí mazlíček* byl v době utrpění *úrazu* postižen.

3. Nebudeme proplácet náklady léčení *úrazů*, které se staly před počátkem pojištění.

4. Náklady na případnou eutanázii nejsou hrazeny.

5. Nebudeme proplácet náklady, které nejsou přímo spojené s léčbou *úrazu veterinářem* (například pomůcky, vakcinace, transfer, cestovné, potrava nebo zvláštní strava, vitamíny, homeopatické přípravky a léčiva atd.)

6. *Pojistné plnění* nebude vyplaceno za léčení *úrazu domácího mazlíčka* mimo území Evropské unie.

### Uplatnění nároku na pojistné plnění

Pokud chcete uplatnit nárok z tohoto pojištění, kontaktujte *nás* na telefonním čísle 800 700 025. Požádáme *Vás* o vyplnění formuláře o oznámení újmy, jehož součástí je i potvrzení *veterináře o úrazu* a doklad o zaplacení léčby. Podmínkou poskytnutí *pojistného plnění* bude *Váš* souhlas s tím, abychom mohli nahlížet do všech lékařských zpráv a záznamů vztahujících se k *úrazu*, poskytnutí všech *námi* vyžádaných dokumentů a poskytnutí další nezbytné součinnosti k zjištění zdravotního stavu *domácího mazlíčka*. Můžeme *Vás* rovněž požádat o návštěvu *námi* určeného *veterináře*.

Všechna osvědčení, informace a ostatní doklady o *Vaší* pojistné události jste povinen/povinna *nám* doručit na vlastní náklady, kromě lékařských zpráv a záznamů, které si sami vyžádáme. Jestliže neposkytnete požadované informace, dokumenty nebo jinou nezbytnou součinnost, nebude možné zahájit šetření pojistné události a vyplatit *pojistné plnění*.

## Pojištění nemoci domácího mazlíčka

### Co je pojištěno

Pokud v době trvání tohoto pojištění a po uplynutí *čekací doby* *Váš* pojištěný *domácí mazlíček* onemocní některou z vyjmenovaných *nemocí*, vyplatíme *Vám* *pojistné plnění* ve výši doložené uhrazené platby *veterináři* za diagnózu a léčbu této *nemoci*, snížené o spoluúčast, stanovené dle těchto pojistných podmínek a této *pojistné smlouvy*. Platba *veterináři* musí odpovídat rozumně vynaloženým nákladům k léčení *nemoci*. Předmětem pojištění nákladů na *veterinární léčbu domácího mazlíčka* jsou nutné, účelné a neodkladně vynaložené náklady vzniklé v příčinné souvislosti s *nemocí*.

### Definice vztahující se k této části

#### Čekací doba

Doba od *data počátku pojištění*, během které nemáte právo na *pojistné plnění* z událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi. *Čekací doba* u *nemoci domácího mazlíčka* činí 30 dnů.

#### Chronické onemocnění

*Onemocnění* trvající dlouhou dobu s celkově pomalou progresí.

#### Nemoc (onemocnění)

Náhodné zhoršení fyzického zdraví (zdravotního stavu) *Vašeho domácího mazlíčka*, ke kterému došlo po datu *počátku pojištění*, vyžaduje bezodkladné *veterinární ošetření* při propuknutí *onemocnění*, může jej ohrozit na životě a vyžaduje okamžitou *veterinární léčbu*. Za *nemoc* se považuje buď akutní *onemocnění* nebo prvotní propuknutí *onemocnění*, které je následně diagnostikováno jako *chronické onemocnění*, za předpokladu, že se předtím u *domácího mazlíčka* neprojevovalo a to ani před vstupem do pojištění.

### Podmínky

- a) Toto pojištění se sjednává jako škodové pojištění.
- b) Každý *domácí mazlíček* může být pojištěn pouze jednou.
- c) Jakmile poplatky *veterináři* dosáhnou limitu *pojistného plnění* pro danou *nemoc*, budoucí *veterinární léčba* této konkrétní *nemoci* bude vyloučena z vašeho pojištění a z jakýchkoli obnovení tohoto pojištění.
- d) Pojištění *Vašeho domácího mazlíčka* se vztahuje pouze na následující vyjmenované *nemoci*:

#### 1. Maligní rakovina

*Domácímu mazlíčkovi* je diagnostikováno *onemocnění* jakýmkoli maligním nádorem nebo maligním novotvarem diagnostikovaným histopatologií nebo cytologií. Vezměte prosím na vědomí, že pro uplatnění nároku je nutné provést histopatologii nebo cytologii, která musí diagnostikovat malignitu. Pokud zajistíte histopatologii nebo cytologii a nezjistí se malignita, nebude v rámci této kategorie uhrazen žádný nárok.

## 2. Kardiovaskulární a respirační systém

*Domácímu mazlíčkovi* je diagnostikováno kardiovaskulární nebo respirační *onemocnění*, které vyžaduje *veterinární léčbu*.

## 3. Cukrovka (Diabetes Mellitus)

*Domácímu mazlíčkovi* je diagnostikováno *onemocnění* cukrovkou (Diabetes Mellitus), jež vyžaduje *veterinární léčbu*.

## 4. Poruchy trávicího traktu

*Domácímu mazlíčkovi* je diagnostikováno *onemocnění* trávicího traktu, které vyžaduje *veterinární léčbu*. Zaživací trakt zahrnuje pouze ústa (ale ne zuby), hltan, jícen, žaludek, dvanáctník, tenké střevo, tlusté střevo, slepé střevo, konečník a řitní otvor.

## 5. Ušní problémy

*Domácímu mazlíčkovi* je diagnostikováno *onemocnění* uší, které vyžaduje *veterinární léčbu*. To zahrnuje zánět zevního ucha, zánět středního ucha, zánět vnitřního ucha a otهماتomy způsobené infekcí ucha. *Onemocnění* kůže jakékoli povahy nejsou v této kategorii kryty.

## 6. Endokrinní systém

*Domácímu mazlíčkovi* je diagnostikováno *onemocnění* endokrinního systému, které vyžaduje *veterinární léčbu*.

## 7. Kočičí astma

Kočče je diagnostikováno *onemocnění* kočičím astmatem, který vyžaduje *veterinární léčbu*.

## 8. Kočičí onemocnění dolních močových cest (FLUTD)

Kočče je diagnostikováno *onemocněním* dolních močových cest (FLUTD), které vyžaduje *veterinární léčbu*.

## 9. Srdeční choroba

*Domácímu mazlíčkovi* je diagnostikováno srdeční *onemocnění*, které vyžaduje *veterinární léčbu*.

## 10. Nakažlivá nemoc

*Domácímu mazlíčkovi* je diagnostikována nakažlivá *nemoc*, která je přenosná z jednoho *domácího mazlíčka* na jiného a vyžaduje *veterinární léčbu*.

Následující nakažlivé *nemoci* kryjeme jen tehdy, pokud proti nim byl *domácí mazlíček* řádně očkovan:

Psi: vzteklišna, psinka (CDV), psí parvovirus typu 2 (CPV-2), psí adenovir 1 a 2 typ (CAV1 a 2) a leptospiróza;

Kočky: panleukopenii (FPV - Feline parvo virus), herpesviru (FHV-1 - Feline herpes virus) a kaliciviru (FCV - Feline calici virus).

V této kategorii jsou dále vyloučeny nakažlivé *nemoci* způsobené interními/externími parazity. Běžné příklady parazitů, kteří jsou vyloučeni jsou například tasemnice, škrkavka, blecha, klíště, demodex a sarkoptový svrab.

Nárok na pojistné plnění z této smlouvy vzniká pouze v případě, že Váš *domácí mazlíček* *onemocní* pouze výše uvedenou vyjmenovanou *nemocí* 1) až 10). Pokud tedy *onemocní* jinou *nemocí*, nemáte nárok na *pojistné plnění* z této smlouvy.

### Výluky

1. *Pojistné plnění* nebude vyplaceno za *nemoc* způsobenou přímo nebo nepřímo:

- a) následkem *války* nebo *terorismu*;
- b) nedodržáním pokynu předchozího vlastníka, chovatele nebo útulku, týkající se chování *domácího mazlíčka* nebo jakéhokoliv pokynu *veterináře*;
- c) v souvislosti s pácháním trestného činu, resp. pokusem o spáchání takového činu;
- d) jakýmkoliv degenerativním procesem nebo chirurgickým zákrokem a komplikacemi z něj vyplývajícími;
- e) týráním či jinou činností, která je v rozporu se zákonem;
- f) *pojistníkem*, jiným členem domácnosti nebo osobou, které byl *domácí mazlíček* svěřen;
- g) nečinností *pojistníka* nebo osoby *domácího mazlíčka* hlídajícího, který měl či mohl *nemoc* odvrátit;
- h) v souvislosti s graviditou *domácího mazlíčka* či porodem;
- i) následkem chronického *onemocnění* s výjimkou prvotního propuknutí *onemocnění*, které je následně diagnostikováno jako *onemocnění chronické*, za předpokladu, že se předtím u *domácího mazlíčka* neprojevovalo a to ani před vstupem do pojištění;
- j) preventivními a kosmetickými zákroky a jejich léčením;
- k) v souvislosti s očkováním, čipováním nebo tetováním;



- l) parazitózou;  
m) opakovaným *onemocněním* v době 6 měsíců od posledního vzplanutí stejného *onemocnění*, a to ani na párovém orgánu včetně končetiny.

2. *Pojistné plnění* nebude vyplaceno za *nemoc* a jiné újmy související s *nemocemi*, které existovaly před *datem počátku pojištění*.

3. Nebudeme proplácet náklady:

- a) na léčení *nemoci*, které propukly před počátkem pojištění nebo v průběhu *čekací doby*;  
b) na případnou eutanázii;  
c) které nejsou přímo spojené s léčbou *nemoci veterinářem* (například pomůcky, vakcinace, transfer, cestovné, potrava nebo zvláštní strava, vitamíny, homeopatické přípravky a léčiva atd.);  
d) na *léčení* nebo zákrok, který provedla osoba bez příslušného oprávnění;  
e) za preventivní a kosmetické zákroky a jejich léčeními;  
f) na odstranění vnějších parazitů (blechy, klíšťata apod.) a odčervení;  
g) za ošetření a léčení *nemoci* chrupu a ostatní zubolékařské zákroky;  
h) za léčbu kožních *onemocnění* (vyjma odstranění zhoubných kožních nádorů) a alergií;  
i) na očkování, čipování nebo tetování;  
j) za rutinní předoperační vyšetření nebo krevní testy;  
k) za feromonovou terapii a terapii kmenovými buňkami;  
l) za transplantaci orgánů nebo jakékoli s transplantací související náklady;  
m) za diagnostiku a vyšetření, které zjevně nesouvisí s patologickým nálezem a nenavazuje na ně následná *veterinární léčba*;  
n) za transplantaci jakéhokoli druhu včetně předoperační a pooperační péče;  
o) na úhradu vícenákladů v souvislosti s ošetřením mimo standardní pracovní dobu;  
p) za veterinární diagnostiku nebo léčení *domácího mazlíčka* mimo území Evropské unie.
4. Za *nemoc* nebudou považovány případy, kdy k propuknutí *nemoci* došlo prokazatelně po *úrazu* nebo během *čekací doby*.
5. Z pojištění nevzniká právo na *pojistné plnění* ze škodních událostí, k nimž došlo v době před dosažením tří měsíců věku *domácího mazlíčka*.
6. *Pojistné plnění* nebude vyplaceno za škodu vzniklou mimo území Evropské unie.

### Uplatnění nároku na pojistné plnění

Pokud chcete uplatnit nárok z tohoto pojištění, kontaktujte *nás* na telefonním čísle 800 700 025. Požádáme *Vás* o vyplnění formuláře o oznámení újmy, jehož součástí je i potvrzení *veterináře o nemoci* a doklad o zaplacení léčby. Podmínkou poskytnutí *pojistného plnění* bude *Váš* souhlas s tím, abychom mohli nahlížet do všech lékařských zpráv a záznamů vztahujících se k *nemoci*, poskytnutí všech *námi* vyžádaných dokumentů a poskytnutí další nezbytné součinnosti k zjištění zdravotního stavu *domácího mazlíčka*. Můžeme *Vás* rovněž požádat o návštěvu *námi* určeného *veterináře*.

Všechna osvědčení, informace a ostatní doklady o *Vaší* pojistné události jste povinen/povinna *nám* doručit na vlastní náklady, kromě lékařských zpráv a záznamů, které si sami vyžádáme. Jestliže neposkytnete požadované informace, dokumenty nebo jinou nezbytnou součinnost včetně souhlasu se zpracováním osobních údajů, nebude možné zahájit šetření pojistné události a vyplatit *pojistné plnění*.

## Pojištění odpovědnosti domácího mazlíčka

### Co je pojištěno

Pokud *Váš* pojištěný *domácí mazlíček* způsobí *třetí osobě* škodu na zdraví či na majetku, uhradíme *Vám* tuto škodu, pokud jste podle zákona povinen/povinna tuto škodu uhradit. V tom případě uhradíme škodu až do výše sjednaného pojistného krytí po odečtení spoluúčasti.

### Definice vztahující se k této části

#### Cena zvláštní oblíbenosti

Mimořádná cena věci s přihlédnutím ke zvláštním poměrům nebo ke zvláštní oblíbenosti vyvolané náhodnými vlastnostmi věci.

#### Třetí osoba

Osoba odlišná od *pojistníka*, která není *osobou blízkou pojistníka* nebo osobou, která žije s *pojistníkem* ve společné domácnosti. Za *třetí osobu* se pro účely tohoto pojištění rovněž nepovažuje osoba, které *pojistník* svěřil opatrování *domácího mazlíčka*.

## Podmínky

- a) Toto pojištění se sjednává jako škodové pojištění.
- b) Uhradíme až do celkového limitu pojištění škodu, kterou prokazatelně způsobil jen *Váš* pojištěný *domácí mazlíček* a kterou jste povinen/povinna nahradit podle zákona. V případě, že škodu způsobil více psů či koček, uhradíme škodu proporcionálně nebo uhradíme škodu způsobenou pouze *Vášim* pojištěným *domácím mazlíčkem*.
- c) *Pojistné plnění* poskytneme pouze v penězích. To platí i v případě, kdy je *pojistník* povinen způsobenou újmu nahradit uvedením do původního stavu.
- d) Pojištění se nevztahuje na povinnost *pojistníka* nahradit škodu či újmu v rozsahu *ceny zvláštní obliby*.
- e) Jste povinni informovat *nás* o jakémkoliv soudním sporu, jehož výsledek může mít za následek *naši* povinnost poskytnout *pojistné plnění* dle této *pojistné smlouvy*. Zároveň jste povinni umožnit *nám* účastnit se soudního sporu vedeného proti *Vám*, umožnit *nám* nebo *našim* právním zástupcům účastnit se takového soudního řízení a poskytnout *nám* veškerou součinnost, informace, doklady, předvolání a rozhodnutí, týkající se nároku vzneseného proti *Vám* v souvislosti se škodou.
- f) Bez *našeho* předchozího souhlasu nejste oprávněni slibovat, nabízet nebo uzavírat žádné dohody o narovnání nebo poskytovat jakékoli náhrady škody.

## Výluky

*Pojistné plnění* nebude vyplaceno za škodu vzniklou nebo způsobenou přímo nebo nepřímo:

- a) *osobě blízké*, osobě, které byl *domácí mazlíček* svěřen nebo osobě bydlící v domácnosti *pojistníka*;
- b) podnikatelskému subjektu, ve kterém má *pojistník*, jeho *osoba blízká* nebo osoba žijící s *pojistníkem* ve společné domácnosti většinovou majetkovou účast;
- c) mimo území České republiky;
- d) nedodržením pokynu předchozího majitele nebo útulku, týkající se chování *domácího mazlíčka* nebo jakéhokoliv pokynu *veterináře*;
- e) nečinností *pojistníka* nebo osoby *domácího mazlíčka* hlídajícího, který měl či mohl škodu odvrátit;
- f) páčáním trestného činu, resp. pokusem o spáchání takového činu;
- g) následkem týrání;
- h) psem následujících plemen a jejich kříženců: Americký buldok, Americký stafordšírský teriér, Anglický mastif, Argentinská doga, Bordeauxská doga, Brazilská fila, Bullmastif, Bulteriér, Italský corso pes, Neapolský mastin, Perro de Presa Mallorquin, Pitbull Bandog, Presa Canario, Stafordšírský bullteriér, Španělský mastin;
- i) vlky nebo kříženci s vlky;
- j) při výkonu myslivosti;
- k) během psích zápasů, dostihu, lovu, účasti na výstavách, závodu nebo obdobné sportovní činnosti;
- l) *nemocemi*, proti kterým musí být *domácí mazlíček* očkovan před začátkem tohoto pojištění;
- m) na životním prostředí nebo spočívající v ekologické újmě;
- n) výkonem státní moci, včetně udělení sankce či pokuty.

## Uplatnění nároku na pojistné plnění

Pokud bude proti *Vám* učiněn nárok, neodkladně *nás* kontaktujte na telefonním čísle 800 700 025, abychom mohli asistovat u řešení škody. Budete vyzváni k vyplnění formuláře k tomuto typu škody a k doložení příslušných dokumentů. Podmínkou poskytnutí *pojistného plnění* bude dodržování pokynů, které *Vám* udělíme v souvislosti s takovým nárokem a *Váš* souhlas s tím, abychom mohli nahlížet do všech dokumentů, souvisejících s nárokem či škodou.

V případě, že budeme mít pochybnosti o tom, že jste dle zákona odpovědný za škodu, která by mohla být kryta tímto pojištěním, máme nárok *pojistné plnění* poskytnout až poté, kdy bude soudem pravomocně rozhodnuto, že jste k náhradě takové škody povinen/povinna. V případě, že využijeme tohoto svého práva odmítnout vyplatit *pojistné plnění* před pravomocným rozhodnutím soudu, uhradíme *Vám* náklady na související soudní výlohy a náklady právního zastoupení na *námi* předem písemně odsouhlaseného právního zástupce, které *Vám* vzniknou v souvislosti s takovým soudním sporem. Je *Vaší* povinností v takovém soudním řízení poskytnout veškerou součinnost (účastí na jednáních, poskytnutí důkazů apod.) a využít všechny dostupné nástroje, včetně opravných prostředků, které máte dle zákona k dispozici pro svou obranu v takovém soudním sporu.

Všechna osvědčení, informace a ostatní doklady o *Vaší* pojistné události jste povinen/povinna *nám* doručit na vlastní náklady, kromě lékařských zpráv a záznamů, které si sami navíc vyžádáme. Jestliže neposkytnete požadované informace, dokumenty nebo jinou nezbytnou součinnost, nebude možné zahájit šetření pojistné události a vyplatit *pojistné plnění*.



**Přehled pojistného krytí**

Rozsah programu	Pojistné plnění
Platba <i>veterináři</i> za léčení následků vyjmenované <i>nemoci domácího mazlíčka</i> (1 000 Kč spoluúčast do 10 let věku <i>domácího mazlíčka</i> , od 10 let věku 500 Kč navíc za každý další rok věku)	až 50 000 Kč
Platba <i>veterináři</i> za léčení následků <i>úrazu domácího mazlíčka</i> (1 000 Kč spoluúčast)	až 30 000 Kč
Odpovědnost za škody na zdraví způsobené <i>domácím mazlíčkem</i> (1 000 Kč spoluúčast)	až 1 000 000 Kč
Odpovědnost za škody na majetku způsobené <i>domácím mazlíčkem</i> (1 000 Kč spoluúčast)	až 1 000 000 Kč