

# Připojištění pro případ nezaměstnanosti

Veřejný příslib - 6.11.2009



Allianz pojišťovna, a. s., poskytne bez navýšení pojistného doplňkové připojištění v případě nedobrovolné ztráty zaměstnání (tarif NZM1) u všech pojistných smluv životního pojištění, které splňují níže uvedené podmínky:

- 1.1 Pojistná smlouva je uzavřena v období od 10.11.2009 do 31.12.2009.
- 1.2 Připojištění se sjednává k pojistným smlouvám životního pojištění:
  - Allianz kapitálové pojištění (tarif KD1 a KS1),
  - Rytmus (tarif IG2),
  - Rytmus M (tarif IG3),
  - Investiční konto budoucnosti UNIVERSE (IG4).
- 1.3 Pojistná smlouva je uzavřena s běžně placeným pojistným.
- 1.4 Pojistná smlouva je uzavřena s pojistnou dobou nejméně na 15 let.
- 1.5 Pro pojištěného je sjednáno připojištění zproštění od placení pojistného z důvodu přiznání plné invalidity následkem nemoci nebo úrazu (tarif ZP1).
- 1.6 Pojištěný má trvalý pobyt na území České republiky.
- 1.7 Vstupní věk pojištěného je 18 – 60 let.

Allianz pojišťovna poskytne v případě pojistné události pojištěnému pojistné plnění odpovídající výši sjednaného měsíčního pojistného, maximálně 2 000 Kč měsíčně po dobu 6 měsíců.

Podmínky pro poskytnutí pojistného plnění jsou obsaženy v Doplňkových pojistných podmínkách. Lze je také získat na [www.allianz.cz](http://www.allianz.cz).

## Doplňkové pojistné podmínky pro připojištění pro případ nedobrovolné ztráty zaměstnání – tarif NZM1

sjednávaného k Allianz kapitálovému pojištění, k pojištění Rytmus, k pojištění Rytmus M, k pojištění  
Investiční konto budoucnosti UNIVERSE

Verze 01/28.03.2009

### 1. Základní údaje

Připojištění pro případ nedobrovolné ztráty zaměstnání (dále též „připojištění“) je druhem životního pojištění a řídí se Všeobecnými pojistnými podmínkami pro pojištění osob (dále jen „VPP“), zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění, ke kterému se připojištění sjednává (dále jen „ZPP“), a těmito Doplňkovými pojistnými podmínkami (dále jen „DPP“).

### 2. Předmět připojištění

Pojistitel v případě nedobrovolné ztráty zaměstnání, ke které dojde za trvání připojištění, poskytne pojištěnému pojistné plnění ve smluvně stanoveném rozsahu.

### 3. Forma pojistného plnění, způsob stanovení pojistného plnění

- 3.1 Pod pojmem „**pojistné plnění**“ se rozumí - pojistné plnění náležející pojištěnému ve výši měsíčního pojistného sjednaného v pojistné smlouvě, ke které je připojištění sjednáno, nejvýše však 2 000 Kč.
- 3.2 Pokud je v pojistné smlouvě sjednáno běžné pojistné s pojistným obdobím delším než jeden měsíc, pak se pod pojmem „pojistné plnění“ rozumí alikvotní část pojistného připadající na 1 měsíc.
- 3.3 Výše pojistného plnění se stanovuje podle pojistného sjednaného v pojistné smlouvě ke dni vzniku pojistné události.

### 4. Podmínky pro sjednání a trvání připojištění

- 4.1 Připojištění se vztahuje na pojištěného, který má ve smlouvě sjednáno hlavní pojištění.
- 4.2 Pojištěným může být pouze osoba ve vstupním věku 18 až 60 let.
- 4.3 Pojištěným může být pouze osoba která má trvalý pobyt na území České republiky.
- 4.4 Hlavní pojištění se sjednává s pojistnou dobou nejméně 15 let.
- 4.5 Současně se sjednává připojištění zproštění od placení pojistného z důvodu plné invalidity.
- 4.6 U pojištěného dojde k nedobrovolné ztrátě zaměstnání v období prvních pěti let trvání hlavního pojištění.
- 4.7 Připojištění se sjednává ke smlouvě s běžně placeným pojistným bez navýšení pojistného.

### 5. Pojistná doba, placení pojistného, zánik připojištění

- 5.1 Připojištění se sjednává na pojistnou dobu 5 let, maximálně však do 65 let věku pojištěného s pojistným obdobím dohodnutým v pojistné smlouvě, ke které je připojištění sjednáno. Počátek připojištění je shodný s počátkem hlavního pojištění.
- 5.2 Poskytnutím pojistného plnění není dotčena povinnost platit pojistné.
- 5.3 Jestliže dojde za trvání pojištění k nesplnění podmínek uvedených v odst. 4.3 až 4.6, pojištění zaniká.

### 6. Čekací doba

- 6.1 Čekací doba je šest měsíců ode dne počátku pojištění.
- 6.2 Jestliže nastane pojistná událost v čekací době, nemá pojištěný nárok na pojistné plnění ani v případě pokračování nedobrovolné ztráty zaměstnání po jejím skončení.

- 6.3 Při změnách pojištění platí znění odst. 6.1 a 6.2 o čekací době pro dodatečnou část pojistného krytí.

### 7. Pojistná událost, pojistné plnění

- 7.1 Pojistnou událostí je nedobrovolná ztráta zaměstnání pojištěného spočívající v prokazatelném ukončení pracovního poměru sjednaného na dobu neurčitou výpovědí ze strany zaměstnavatele dle ust. § 52 písm. a), b), nebo c), anebo okamžitým zrušením pracovního poměru dle § 56 odst. b) Zákoníku práce za předpokladu, že pojištěný je zařazen do evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce v ČR.
- 7.2 Den vzniku pojistné události je den, kdy byl pojištěný zařazen do evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce v ČR.
- 7.3 Pojistná událost dle odst. 7.1 nastane, pokud pojištěný byl před vznikem pojistné události zaměstnán u jednoho zaměstnavatele v pracovním poměru sjednaném na dobu neurčitou, a to nepřetržitě nejméně 6 po sobě jdoucích kalendářních měsících.
- 7.4 Pojistné plnění je poskytováno pojištěnému měsíčně za dobu trvání jeho evidence jako uchazeče o zaměstnání, maximálně však 6krát za celou pojistnou dobu.
- 7.5 Za jednu pojistnou událost je považována nepřetržitá evidence pojištěného jako uchazeče o zaměstnání.
- 7.6 Pojistné plnění je poprvé poskytnuto za měsíc, ve kterém je pojištěný zařazen do evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce; poslední pojistné plnění je poskytnuto za měsíc, ve kterém je pojištěný vyřazen z evidence uchazečů o zaměstnání. Pojistné plnění je poskytováno maximálně do posledního měsíce pojistné doby (viz bod 5.1) nebo do měsíce, ve kterém dojde k zániku připojištění z jiného důvodu.

### 8. Postup při pojistné události

- 8.1 Vznik pojistné události je pojištěný povinen pojistiteli oznámit na příslušném formuláři (dostupný na [www.allianz.cz](http://www.allianz.cz) a obchodních místech pojistitele), nejpozději do 15 dnů po jejím vzniku. Pojištěný spolu s formulářem zašle pojistiteli:
  - originál či ověřenou kopii potvrzení z úřadu práce o zařazení do evidence uchazečů o zaměstnání,
  - originál či ověřenou kopii výpovědi z pracovního poměru ze strany zaměstnavatele, resp. okamžitého zrušení pracovního poměru zaměstnancem.
- 8.2 Nárok na poskytnutí dalšího pojistného plnění prokazuje pojištěný zasláním potvrzení od úřadu práce na příslušném formuláři pojistitele, že i nadále trvá jeho zařazení do evidence uchazečů o zaměstnání.
- 8.3 Pojištěný je povinen pojistiteli oznámit do tří dnů ode dne vyřazení z evidence uchazečů o zaměstnání, že byl vyřazen z evidence uchazečů o zaměstnání.

### 9. Závěrečná ustanovení

Tyto DPP nabývají platnosti dne 28.03.2009.