

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.

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 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.