

Článek 1 Pojistná smlouva

Toto jsou pojistné podmínky, kterými se řídí Vaše pojistná smlouva, kterou jste uzavřel s Amcico pojišťovnou a.s. (dále jen **Amcico**) a které, společně s Pojistkou a s jakýmkoliv protinávry nebo dodatky, Návhrmem na uzavření pojistné smlouvy a jakýmkoliv dalšími písemnými prohlášeními, které jste učinil **Vy**, tvoří pojistnou smlouvu uzavřenou mezi **Vámi** a **Amcico**. Pokud nerozumíte jakékoliv části pojistné smlouvy, obraťte se na hlavní kancelář **Amcico**.

Za předpokladu úhrady pojistného poskytujete tato pojistná smlouva druhy pojištění popsané v následujícím článku. Zejména byste si měl(a) přečíst články těchto pojistných podmínek nazvané **Názvosloví**, **Pojistné události** a článek **Uplatnění nároku**.

1) Počátek a konec pojištění

Počátek pojištění je stanoven k datu uvedenému na Pojistce a běžně trvá (a končí) k datu konce pojištění uvedenému na Pojistce nebo dříve tak, jak je uvedeno v Článku 8 Ukončení pojištění, v souladu s podmínkami následujícího odstavce Platba pojistného.

2) Platba pojistného

Pojistné je splatné předem ročně na celé pojistné období. Pojistné lze hradit s vyšší četností podle stanovených pravidel. Na platbu pojistného se vztahuje odkladná lhůta uvedená v námi zasláné upomínce k zaplacení pojistného. Pokud není pojistné zaplaceno k datu uvedenému v upomínce, pojištění podle pojistné smlouvy končí bez výplaty jakékoliv částky k datu, ke kterému bylo neuhrazené pojistné splatné. Pokud **Vy** nebo oprávněná osoba uplatníte nárok na pojistné plnění během odkladné lhůty, jakékoliv dlužné pojistné bude odečteno od částky vyplaceného pojistného plnění.

Článek 2 Názvosloví

- Obmyšlená osoba - osoba (osoby), kterou jste určil(a) **Vy** a které vznikne právo na pojistné plnění v případě **Vaší** smrti.
- Pojistná částka - částka pojistné ochrany uvedená na pojistce.
- Pojistná událost - nahodilá skutečnost, se kterou je spojen možný vznik uplatnění nároku jako důsledek jakékoliv níže uvedené události, ke které dojde po datu počátku pojištění a před datem konce pojištění:
 - pokud zemřete nebo pokud u **Vás** byla stanovena diagnóza jednoho z následujících onemocnění: rakovina, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda, ischemická choroba srdeční vyžadující chirurgický zákrok, selhání ledvin, transplantace životně důležitých orgánů nebo slepota tak, jak je uvedeno v ustanoveních těchto pojistných podmínek,
 - pokud se stanete plně a trvale invalidní ve smyslu ustanovení těchto pojistných podmínek.
- Datum vydání pojistky - Datum vydání pojistky je uvedeno na pojistce. Datum vydání pojistky může být pozdější, než datum počátku pojištění.
- Datum počátku pojištění - Datum uvedený na pojistce jako počátek pojištění podle pojistné smlouvy.
- Datum konce pojištění - Datum uvedený na pojistce jako konec pojištění podle pojistné smlouvy.
- Pojistné - úplata, kterou budete platit za **Vámi** požadovanou pojištění. Výše pojistného závisí na **Vášem** věku, pohlaví a pojistné částce uvedené na pojistce.
- Vy/Vaše** - Pojištěný uvedený na pojistce.
- my/nás/naše - Amcico pojišťovna a.s., Amcico, pojistitel, který **Vám** poskytuje pojištění.

Článek 3 Pojistné události

Pokud dojde k **Vaší** pojistné události před datem konce pojištění a za předpokladu, že **Vaše** pojistná smlouva je platná, vyplatíme:

- Pojistné plnění životního pojištění (T) (pojistné plnění pro případ smrti)**, kterým je pojistná částka uvedená na pojistce, splatná obmyšlené osobě, pokud zemřete před datem konce pojištění. Pojistné plnění pro případ smrti bude sníženo o jakékoliv částky dlužného pojistného.
- Pojistné plnění pro případ smrti následkem úrazu (AD)** ve výši 100 % pojistné částky uvedené na pojistce, splatné obmyšlenému navíc k pojistnému plnění životního pojištění, pokud zemřete následkem úrazu (ve smyslu níže uvedeného ustanovení) před datem konce pojištění.
Úraz - neočekávaná a náhlá působení zevních sil, které mělo za následek **Vaší** smrt ve lhůtě 180 dnů od data takové události.
- Pojistné plnění pro případ závažného onemocnění (CI)**, ve výši pojistné částky uvedené na pojistce splatné **Vám** po obdržení písemné dokumentace, která je pro nás dostatečná k určení, že **Vám** byla poprvé stanovena diagnóza jednoho z následujících onemocnění: rakovina, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda, ischemická choroba srdeční vyžadující chirurgický zákrok, selhání ledvin, transplantace životně důležitých orgánů nebo slepota tak, jak je uvedeno v ustanoveních těchto pojistných podmínek nejméně 3 (tři) měsíce po datu počátku pojištění a před datem konce pojištění. Pojistné plnění pro případ závažného onemocnění bude sníženo o jakékoliv dlužné částky pojistného. Toto pojistné plnění je vyplatitelné pouze pro případ, že budete naživu alespoň

30 dnů po datu stanovení diagnózy nebo vykonané operace. K tomuto pojistnému plnění lze uplatnit pouze jediný pojistný nárok.

a) Rakovina

i. Malinigi nádor, pro který je charakteristický nekontrolovatelný růst a šíření maligních buněk a jejich prorůstání do okolní zdravé tkáně. Tato diagnóza musí být ověřena histologickým nálezem malignity a potvrzena onkologem nebo patologem.

ii. Následující je vyjmutu:

- nádory s příznaky maligních změn karcinomu in situ a nádory, které jsou histologicky popsány jako pre-maligní nebo neinvazivní, včetně, ale nejen omezené na
 - karcinom prsu in situ,
 - cervikální dysplasie CIN-1, CIN-2 a CIN-3,
- hyperkeratosa, rakoviny kožních buněk (základní buňky a dlaždicové buňky) a melanomy menší než 1,5 mm Breslowovy tloušťky nebo méně než 3 stupně Clarkovy stupnice, ledaže existuje důkaz o metastázách,
- rakovina prostaty histologicky popsána jako TNM klasifikace T1a nebo T1b nebo rakovina prostaty jiné podobné nižší klasifikace, T1N0M0 papilární mikrokarcinom štítné žlázy menší než 1cm v průměru, papilární mikrokarcinom žlučníku, chronická lymfoidní leukemie nižší než stadium RAI 3 a
- všechny nádory při přítomnosti infekce HIV.

b) Infarkt myokardu

i. Odumření části srdeční svaloviny v důsledku nedostatečného krevního zásobení příslušné oblasti svaloviny. Tato diagnóza musí být podpořena současně třemi nebo více z následujících pěti kritérií, které jsou typické pro čerstvý infarkt myokardu:

- předcházející typické bolesti na hrudi,
- čerstvé změny na EKG prokazující infarkt,
- významné zvýšení kardiostatických enzymů CK-MB,
- zvýšení hladiny Troponinu (T nebo I),
- ejekční frakce levé srdeční komory menší než 50 % měřena 3 měsíce nebo déle po infarktu.

c) Cévní mozková příhoda

i. Cerebrovaskulární příhoda zahrnující infarkt mozkové tkáně, mozkové a subarachnoidální krvácení, embolie mozku a mozkové trombozy. Tato diagnóza musí být podpořena všemi níže uvedenými podmínkami:

- důkaz o trvalém poškození mozkové tkáně potvrzeném neurologem nejméně 6 týdnů po mozkové příhodě a
- nálezy na magnetické rezonanci, počítačové tomografii nebo dalších spolehlivých zobrazovacích technikách potvrzující diagnózu čerstvé mozkové příhody.

ii. Následující je vyjmutu:

- přechodné ischemické příhody,
- poškození mozku v důsledku úrazu nebo poranění, infekce, zánětu cév nebo zánětlivého onemocnění,
- cévní onemocnění postihující oko nebo oční nervy a
- ischemické onemocnění vestibulárního systému.

d) Ischemická choroba srdeční vyžadující chirurgický zákrok

Operace na otevřeném srdci za účelem přemostění zúžení nebo blokády jedné nebo více koronárních tepen použitím by-passu. Tato diagnóza musí být ověřena angiografickým nálezem významné obstrukce koronární tepny a tato operace musí být sledována kardiologem lékařsky nezbytnou. Uplatnění a všechny další nitroarteriální zákroky s použitím katetru, laserovou technikou jsou vyloučeny.

e) Selhání ledvin

Chronické neobnovitelné selhání obou ledvin vyžadující buď trvalou dialýzu ledvin, nebo transplantaci ledvin.

f) Transplantace životně důležitých orgánů

Obdržení transplantátu lidské kostní dřeně s použitím zničených kostní dřeně nebo jednoho z následujících lidských orgánů: srdce, plic, játra, ledviny, slinivka, provedené z důvodu nezvratného konečného stádia selhání tohoto orgánu. Jiné transplantáty kmenových buněk jsou vyloučeny.

g) Slepota

Úplná a neobnovitelná ztráta zraku obou očí v důsledku nemoci nebo úrazu. Slepota musí být potvrzena oftalmologem.

- Pojištění zproštění od placení pojistného (W)**, pokud se následkem tělesného poškození nebo nemoci stanete úplně a trvale invalidním (ve smyslu níže uvedeného ustanovení) a tato invalidita přetrvává nepřetržitě po dobu alespoň 6 (šesti) měsíců a je lékařsky uznaná jako trvalá, zprostíme **Vás** platby pojistného k následujícímu datu splatnosti pojistného podle této pojistné smlouvy. Nebudete platit nadále pojistné. Budete od platby pojistného osvobozen(a). První platba pojistného, které

budete zproštěn(a) bude platba pojistného splatného bezprostředně po vzniku **Vaší** invalidity.

Úplná a trvalá invalidita - invalidita způsobená tělesným poškozením nebo nemocí, která **Vám** úplně a trvale znemožňuje vykonávat jakoukoliv výdělečnou činnost nebo jakékoliv zaměstnání přinášející zisk nebo výdělek a která trvá nepřetržitě po dobu alespoň 6 (šesti) měsíců a je lékařsky uznaná jako trvalá. Pro případ, že nebudete pracovat nebo ukončíte pracovní činnost, budeme považovat za úplnou a trvalou invaliditu rovněž celkovou a neobnovitelnou ztrátu zraku obou očí, nebo ztrátu obou rukou nad zápěstím, nebo obou nohou nad lýženním kloubem, nebo jedné ruky nad zápěstím a jedné nohy nad lýženním kloubem.

- Po dobu šesti měsíců čekací lhůty uvedené výše, jste povinen(na) i nadále platit pojistné. Na konci této čekací lhůty v případě, že **Vaše** invalidita byla potvrzena jako úplná a trvalá, **Vám** vrátíme pojistné uhrazené za dobu, která uplynula od data splatnosti bezprostředně následujícího po vzniku invalidity.
- Bez ohledu na skutečnost, že důkaz o invaliditě lze považovat za dostatečný, můžeme v příměřených časových intervalech požádat o doložení skutečnosti, že **Vaše** invalidita přetrvává. Pokud není přetrvávání **Vaší** invalidity doloženo nebo pokud budete schopen(a) vykonávat jakoukoliv výdělečnou činnost nebo jakékoliv zaměstnání přinášející zisk nebo výdělek, zproštění od placení pojistného bude ukončeno a budete povinen(na) hradit pojistné.

Článek 4 Věrnostní bonus

Pokud je stanovené pojistné placeno až k datu konce pojištění, pak k datu konce pojištění obdržíte věrnostní bonus uvedený na pojistce. Pokud pojistná smlouva zanikne před datem konce pojištění, nebude žádný věrnostní bonus vyplacen.

Článek 5 Výluky

Žádné pojistné plnění nebude z žádného pojištění vyplaceno (pro všechny druhy pojištění), pokud je pojistná událost způsobena přímo nebo nepřímo následujícími:

1) Sebevraždou

a) Pokud spácháte sebevraždu, bez ohledu na **Váš** duševní stav, v průběhu prvních 3 (tří) let od data vydání pojistky nebo od data obnovení pojistné smlouvy, žádné pojistné plnění nebude vyplaceno.

b) Doložka pro případ války

Pro případ války, ve smyslu ustanovení uvedeného níže, vykonáváte-li povinnou vojenskou službu, sloužíte-li u ozbrojených sil nebo jste byl povolán(a) do armády (jako člen polovojenských nebo záložních jednotek), platnost pojistné smlouvy bude pozastavena. Pokud však byla pojistná smlouva v platnosti po dobu 3 (tří) po sobě jdoucích roků od data vydání pojistky nebo od data obnovení pojištění, budete plně pojištěn(a) podle pojistné smlouvy. Jestliže dojde k pojistné události během doby, kdy je platnost pojistné smlouvy pozastavena, žádné pojistné plnění nebude vyplaceno. K datu konce doby pozastavení platnosti pojistné smlouvy lze pojistnou smlouvu obnovit nebo ukončit. Obnovení pojistné smlouvy se bude řídit našimi běžnými pravidly pro obnovení pojištění.

Válka - válkou nebo válce podobnou událostí a činností (ať už vyhlášenou či ne) se rozumí válka, invaze, působení cizích mocností, nepřátelské akce, občanská válka, revoluce, vzpoury, spiknutí, vzpoura, působení vojenské síly nebo vyhlášení výjimečného stavu, stavu obléžení nebo jakékoliv jiné události či příčiny, které vedou k vyhlášení a udržování válečného stavu.

2) Syndromem získaného selhání imunity

Pojistné plnění podle tohoto pojištění bude omezeno na vrácení uhrazeného pojistného sníženého o jakékoliv dlužné částky pojistného a jiné splatné pohledávky z pojištění v případě, že jste trpěl(a) v době pojistné události syndromem získaného selhání imunity (AIDS) a zároveň **Vaše** pojistná událost byla způsobena oportunní infekcí nebo zhoubným novotvarem nebo sebevraždou.

Pro účely výkladu tohoto ustanovení se používají následující termíny:

- „Syndrom získaného selhání imunity“ je užíván ve významu, který mu přiřadila Světová zdravotnická organizace. Kopie této definice je uložena v hlavní kanceláři pojistitele.
- Oportunní infekce zahrnují pneumocystové zápal plic, vleklé záněty střev, virové nebo roztroušené fungicidní infekce a/nebo jakékoliv jiné infekce dosud neznámé nebo v budoucnu známé jako bezprostřední příčiny smrti při syndromu získaného selhání imunity.
- Zhoubný novotvar zahrnuje Kaposiho sarkom, lymfom centrálního nervového systému a/nebo jakékoliv jiné nádorové choroby dosud neznámé nebo v budoucnu známé jako bezprostřední příčiny smrti při syndromu získaného selhání imunity.
- Syndrom získaného selhání imunity zahrnuje HIV

- encefalopatii (demenci) a syndrom sešlosti (wasting syndrom) způsobený virem HIV. Zkratka HIV znamená Lidský virus selhání imunity.
- 3) Aktivní účastí na dokonaném nezákonném činu nebo při pokusu o nezákonný čin
Pojistné plnění podle tohoto pojištění bude omezeno na vrácení uhrazeného pojistného sníženého o jakékoli dlužné částky pojistného a jiné splatné pohledávky z pojištění v případě, že **Vaše** smrt byla způsobena přímo nebo nepřímou, plně nebo částečně následkem:
- vykonání rozsudku smrti nad **Vámi** pro trestný čin,
 - Vaší** účasti na pokusu či spáchání trestného činu nebo c) intoxikace alkoholem nebo vlivem narkotik.
- Kromě výše uvedeného nebude vyplaceno žádné plnění z pojištění uvedených níže, jestliže je pojistná událost způsobena přímo nebo nepřímou následujícím:
- 4) Smrt následkem úrazu, závažné onemocnění a pojištění zproštění od placení pojistného:
- pokusem o sebevraždu nebo jiné úmyslné sebepoškození,
 - přímého nebo nepřímého důsledku války. Válkou nebo válce podobnou událostí a činností (ať už vyhlášenou či ne) se rozumí válka, invaze, působení cizích mocností, nepřátelské akce, občanská válka, revoluce, vzbouření, spiknutí, vzpoura, působení vojenské síly nebo vyhlášení výjimečného stavu, stavu obležení nebo jakékoliv jiné události či příčiny, které vedou k vyhlášení a udržování válečného stavu,
 - Vaším** letem jako cestujícím letadlem nebo jakýmkoliv leteckým prostředkem, kromě případů, kdy cestujete pravidelnou leteckou linkou na stanovené trase podle stanoveného leteckého řádu,
 - tělesným poškozením nebo nemocí, která vznikla před datem počátku pojištění nebo před datem obnovy pojistné smlouvy,
 - Vaší** účastí při jakékoliv rizikové činnosti, jakou jsou sporty s použitím motorových prostředků, potápění, vysokohorská turistika, horolezectví atd.
- 5) Pouze pro závažné onemocnění:
- neodůvodněného neuposlechnutí rady lékaře nebo nevyhledání lékařské péče,
 - radiace, nukleární reakce nebo radioaktivní kontaminace,
 - jedu, plynu nebo jedovatých zplodin, dobrovolného nebo nedobrovolného nebo jinak požitého, aplikovaného, vstřebaného nebo vdechnutého.

Článek 6 Uplatnění nároku

- Pokud dojde k pojistné události, můžete uplatnit nárok na pojistné plnění. Oznámení o pojistné události v písemné formě nám musí být doručeno bez zbytečného odkladu nejpozději do 60 (šedesáti) dnů od data události, společně s dokumenty, které se týkají pojistné události.
- Pro životní pojištění (T) a/nebo pojištění pro případ smrti následkem úrazu (AD) a pojištění závažných onemocnění (CI) je pojistné plnění vyplatitelné pouze za první pojistný nárok a pojistná smlouva výplatu pojistného plnění zanikne, viz Článek 7 Zánik pojištění.
- Pro uplatnění nároku na pojistné plnění pro každé pojištění podle této pojistné smlouvy je vyžadováno následující:
 - životní pojištění (T) a/nebo pojištění pro případ smrti následkem úrazu (AD)

- vyplněné formuláře Hlášení o pojistné události,
 - originál pojistky,
 - úmrtní list, v případě, že tělo pojištěného zmizelo, soudní prohlášení za mrtvého v souladu s příslušným článkem Občanského soudního řádu
 - zpráva ošetřujícího lékaře,
 - ověřené kopie dokumentů prokazujících **Vaši** totožnost a totožnost osoby uplatňující pojistný nárok,
 - další dokumenty a informace, které jsou nezbytné pro doložení okolností pojistné události.
- b) pojištění závažného onemocnění (CI)
- vyplněné formuláře Hlášení o pojistné události doručené nám v době 3 (tří) měsíců od data stanovení diagnózy závažného onemocnění krytého tímto pojištěním.
 - nárok na pojistné plnění musí být podložen stanoviskem odborného lékaře včetně lékařských zpráv, které byly námi vyžádány.
 - je možné, že budete muset rovněž podstoupit zdravotní prohlídku, náklady na veškeré zdravotní prohlídky a lékařské zprávy jdou na **Váš** účet.
- c) pro pojištění zproštění od placení pojistného (W)
- vyplněné formuláře Hlášení o pojistné události
 - důkaz o plné a trvalé invaliditě (příznání invalidity třetího stupně) během jejího trvání
 - předložení oznámení o pojistné události a související lékařské dokumentace v době jednoho roku od data splatnosti prvního pojistného, které nebylo uhrazeno, pokud takové prodlení nastalo
 - pokračování v placení pojistného po dobu 6 (šesti) po sobě jdoucích měsíců od data vzniku invalidity.

Článek 7 Zánik pojištění

Pojistná smlouva zanikne podle toho, co nastane dříve:

- k datu konce pojištění,
- výplatu pojistného plnění pro životní pojištění (T) a/nebo pojištění pro případ smrti následkem úrazu (AD),
- výplatu pojistného plnění pro pojištění závažných onemocnění (CI),
- neuhrazením pojistného ve lhůtě stanovené v upomínce k zaplacení pojistného. Lhůta stanovená v upomínce nemá vliv na lhůtu týkající se pojištění zproštění od placení pojistného (W),
- v případě Vašeho pokusu o pojistný podvod, úmyslného uvedení nesprávných údajů nebo úmyslného zatajení skutečností týkajících se Vašeho návrhu na uzavření tohoto pojištění nebo Vaší žádosti o obnovu pojištění nebo v případě uplatnění nároku na pojistné plnění,
- zodpovíte-li při sjednávání pojistné smlouvy úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně naše písemné dotazy týkající se sjednávání pojištění, máme právo od pojistné smlouvy odstoupit, jestliže bychom při pravdivém a úplném zodpovězení dotazů pojistnou smlouvu neuzavřeli. To platí i v případě změny pojistné smlouvy,
- na základě **Vaší** písemné žádosti kdykoliv před koncem pojistného období, za které bylo zaplaceno pojistné,
- z jakéhokoliv jiného zákonného důvodu.

Výše uvedené důvody zániku pojistné smlouvy jsou vždy uplatňovány v souladu s článkem 8 odst. 3) Povinnost sdělení informací.

Článek 8 Závěrečná ustanovení

- Měna**
Všechny částky splatné nebo vyplácené podle této pojistné smlouvy jsou v měně uvedené na pojistce.
- Rozporná ustanovení**
S přihlednutím k platným zákonným předpisům pro případ, že dojde k rozporu mezi lhůtami a ustanoveními těchto podmínek a údaji uvedenými na pojistce, jsou platnými údaje uvedené na pojistce.
- Povinnost sdělení informací**
Jste povinen(na) vyplnit úplně a pravdivě **Váš** návrh na uzavření pojistné smlouvy a odpovědět pravdivě a úplně na písemné dotazy, které se vztahují k pojištění sjednávanému v návrhu na uzavření pojistné smlouvy. Jakékoliv úmyslné porušení této povinnosti má za následek zánik pojištění, jak je popsáno v článku 7 odst. f). Pro případ, že pojištění trvá bez přerušování po dobu 3 (tří) po sobě jdoucích roků, nemůže naše společnost zpochybnit platnost této pojistné smlouvy.
- Změna obmyšleného**
Máte právo změnit osobu obmyšleného. Změna osoby obmyšleného nabyvá účinnosti po obdržení příslušné písemné žádosti před vznikem pojistné události. Neneseme žádnou odpovědnost za jakékoliv platby nebo jiné úkony, které se uskutečnily před obdržením takové písemné žádosti.
- Pohledávky, poplatky a výdaje**
Jakékoliv pohledávky a poplatky vztahující se k placení pojistného a obnovy pojistné smlouvy platíte společně s odpovídajícími splátkami pojistného. Pohledávky a poplatky, jakož i výdaje spojené s výplatou pojistných plnění podle této pojistné smlouvy platí příjemce plnění. Veškeré výdaje, které vzniknou nám, působíme-li jako třetí strana, musí být zaplacený osobou, které vznikl nárok na pojistné plnění.
- Postoupení práv z pojištění**
Pro postoupení práv vyplývajících z pojistné smlouvy je vyžadován **Váš** písemný souhlas. Neneseme jakoukoli odpovědnost za platnost takového postoupení práv.
- Nesprávné uvedení věku**
Nesprávné uvedení věku je považováno za základní porušení podmínek pojistné smlouvy. Pokud bude zjištěno, že **Váš** věk se liší od věku, který jste uvedl(a) v pojistné smlouvě, bude výše pojistné částky upravena podle procentuálního rozdílu mezi uhrazeným pojistným a příslušným pojistným odpovídajícím správnému věku. Pokud by **Váš** skutečný věk byl mimo hranice stanovené pojistnou smlouvou, máme právo v souladu se zákonem odstoupit od pojistné smlouvy.
- Obnova pojištění**
Pojištění podle této pojistné smlouvy je možné obnovit pouze pro případ zániku pojistné smlouvy z důvodu neplacení pojistného, a to na základě **Vaší** písemné žádosti, s dostatečným doložením **Vaší** pojistitelnosti a **Vašeho** dobrého zdravotního stavu, za podmínek námi individuálně stanovených, za předpokladu, že doplatíte veškeré dlužné pojistné a případné poplatky, jsou-li takové. Pojistné musí být uhrazeno s úrokem (stanoveným námi). Žádné pojistné plnění nebude vyplaceno v souvislosti s pojistnou událostí, ke které došlo po ukončení pojištění a před obnovením pojistné smlouvy. Počátek pojištění bude stanoven k datu obnovy pojistné smlouvy. Splnění výše uvedených podmínek nezakládá naši povinnost tuto pojistnou smlouvu obnovit.

Tyto VPPGT nabývají účinnosti od 1. 8. 2010.