

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

Verze 04/01.07.2013

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, které byly vydány s platností od 01.01.2010, (dále též „VPP“), Zvláštními pojistnými podmínkami pro pojištění, ke kterému se připojištění sjednává, (dále též „ZPP“) a těmito Doplňkovými pojistnými podmínkami (dále též „DPP“).

2. Předmět připojištění

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

3. Forma pojistného plnění, způsob stanovení výše pojistného plnění

- 3.1 Pod pojmem „**pojistné plnění**“ se rozumí měsíční pojistné sjednané 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 výhradně na prvního pojištěného.
- 4.2 Pojištěným může být pouze osoba se vstupním věkem 16 až 60 let.
- 4.3 Pojištěným může být pouze osoba, která má trvalý pobyt na území České republiky.
- 4.4 Připojištění lze sjednat pouze tehdy, je-li hlavní pojištění sjednáno s pojistnou dobou nejméně 10 let a zároveň je sjednáno běžné placení pojistného.
- 4.5 Připojištění lze sjednat pouze tehdy, je-li současně sjednáno připojištění zproštění od placení pojistného z důvodu invalidity (ZP3).

5. Pojistná doba, placení pojistného, zánik připojištění

- 5.1 Připojištění se sjednává na pojistnou dobu 5 let, maximálně však do 65 let věku pojištěného. Počátek připojištění je shodný s počátkem hlavního pojištění.
- 5.2 Vznikem nároku na pojistné plnění není dotčena povinnost platit pojistné.
- 5.3 Jestliže dojde během trvání připojištění k porušení podmínek uvedených v odst. 4.3 až 4.5, připojištění zaniká.

6. Čekací doba

- 6.1 Čekací doba je šest měsíců ode dne počátku připojištění.
- 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 v platném znění za předpokladu, že pojištěný je nepřetržitě 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 v měsíčních splátkách za dobu trvání jeho evidence jako uchazeče o zaměstnání na úřadu práce v ČR, maximálně však za 6 měsíců za celou pojistnou dobu.
- 7.5 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 trvání připojištění.

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 další splátky 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 tuto skutečnost.

9. Závěrečná ustanovení

Tyto DPP nabývají platnosti dne 01.07.2013.