

Smlouva o přistoupení k pojištění E.ON Zajištění pro podnikatele (dále jen „smlouva“)



1. Smluvní strany

Pojištěný

| | |
|---|--|
| Jméno, příjmení | |
| IČO | |
| Adresa trvalého bydliště | |
| Osoba oprávněná jednat za Pojištěného na základě plné moci | |

2. E-mailová adresa

| | |
|--------|--|
| E-mail | |
|--------|--|

Pokud dojde ke změně e-mailové adresy pojištěného, je pojištěný tuto skutečnost povinen oznámit pojištníkoví.

3. Specifikace odběrného místa

Adresa je shodná s Adresou trvalého bydliště

| | |
|------------------------|--|
| Adresa odběrného místa | |
| Kód EAN / EIC | |

4. Způsob úhrady

Vyberte způsob platby a doplňte číslo účtu.

| | | |
|--|------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> přímým inkasem | Číslo účtu / kód banky | |
| <input type="checkbox"/> příkazem k úhradě | Číslo účtu / kód banky | |

5. Výše poplatku za pojištění (dále jen „poplatek“) dle zvoleného období, za které je poplatek hrazen

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> měsíční ve výši 259 Kč | <input type="checkbox"/> pololetní ve výši 1 554 Kč |
| <input type="checkbox"/> čtvrtletní ve výši 777 Kč | <input type="checkbox"/> roční ve výši 3 108 Kč |

6. Předmět smlouvy

6.1 Uzavřením této Smlouvy Pojištěný přistupuje k pojištění „E.ON Zajištění (pro podnikatele)“:

Pojištění výdajů pro případ pracovní neschopnosti s pojistnou částkou 10 000 Kč/měsíc a hospitalizace a následné rekonvalescence v důsledku nemoci nebo úrazu s pojistnou částkou 500 Kč/den

a Pojištěný se za to zavazuje hradit pravidelný Poplatek. Rozsah pojištění je podrobněji definován v Pojistných podmínkách E.ON Zajištění (pro podnikatele) (dále jen „Pojistné podmínky“), které tvoří přílohu této Smlouvy a jsou její nedílnou součástí.

6.2 Podpisem této Smlouvy Pojištěný prohlašuje, že splňuje následující podmínky:

- je mladší 60 let,
- není ve starobním důchodu a není invalidní (invalidita I. – III. stupně),
- není v pracovní neschopnosti,
- souhlasí s podmínkami pojištění definovanými v Pojistných podmínkách.

Pojištěný bere na vědomí, že v případě, kdy škodní událost bude pokračováním nebo recidivou (opakováním) nemoci nebo následkem nemoci nebo úrazu, ke kterým došlo před počátkem pojištění a byly diagnostikovány před počátkem pojištění, pojištitel může uplatnit vyluku z pojištění a plnění z takové události neposkytnout.

6.3 Pojištěný splnění shora uvedených podmínek potvrzuje rovněž v okamžiku, kdy poukazuje první Poplatek za pojištění.

7. Uzavření a doba trvání smlouvy

7.1 Tato Smlouva je uzavřena podpisem obou smluvních stran.
7.2 Smlouva se uzavírá do konce 12. kalendářního měsíce od počátku pojištění. Doba trvání Smlouvy se automaticky prodlužuje o 12 kalendářních měsíců za předpokladu, že mezi Pojištníkem a Pojištěným je uzavřen platný a účinný smluvní vztah o dodávce elektřiny nebo zemního plynu do odběrného místa specifikovaného v této Smlouvě (dále jen „OM“), a to i opakovaně. Ustanovení o prodloužení se nepoužije, pokud jedna ze smluvních stran zašle nejpozději měsíc před ukončením řádného smluvního období písemné sdělení druhé smluvní straně, že trvá na ukončení Smlouvy.

8. Účinnost Smlouvy přistoupení k pojištění

8.1 Smlouva nabývá účinnosti a počátek pojištění je stanoven (pojistná ochrana pojištěného je účinná):

- a) k prvnímu dni kalendářního měsíce následujícího po úhradě prvního Poplatku, byl-li Poplatek zaplacen do 15. dne kalendářního měsíce, který byl pojištníkem stanoven pro jeho splatnost, jinak

Pojištník

E.ON Energie, a.s.

F. A. Gerstnera 2151/6
České Budějovice 7
370 01 České Budějovice
IČ: 26078201
DIČ: CZ26078201

Společnost je zapsána
v obchodním rejstříku
vedeném u Krajského soudu
v Českých Budějovicích,
oddíl B, vložka 1390.



E.ON Energie, a.s.

E.ON Zajištění
F. A. Gerstnera 2151/6
370 01 České Budějovice



www.eon.cz
info@eon.cz



Zákaznická linka
800 77 33 22

- b) k prvnímu dni druhého kalendářního měsíce následujícího po úhradě prvního Poplatku, pokud byl zaplacen po 15. dni kalendářního měsíce, který byl Pojistníkem stanoven pro jeho splatnost, a to za podmínky, že současně dochází k dodávkám elektřiny nebo zemního plynu do OM na základě platného a účinného smluvního vztahu mezi Pojistníkem a Pojištěným.
- 8.2 O vzniku pojištění bude Pojištěný informován v oznámení doručeném na jeho e-mailovou adresu.

9. Zánik smlouvy

- 9.1 Smlouva zaniká:
- a) Pokud Pojištěný neuhradí první Poplatek nejpozději do 22. dne kalendářního měsíce, který následuje po měsíci, v němž nastala splatnost příslušného Poplatku;
- b) Pokud Smlouva nenabude účinnosti nejpozději do 12 měsíců od jejího uzavření;
- c) Písemnou výpověď jedné ze smluvních stran. Výpovědní doba končí poslední den kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď doručena druhé smluvní straně. Pojištěný je povinen výpověď učinit prostřednictvím vyplnění a odeslání vzorového formuláře dostupného na stránkách www.eon.cz;
- d) Prodlením Pojištěného úhradou Poplatku, kdy Poplatek nebyl zaplacen nejpozději do 22. dne kalendářního měsíce, který následuje po měsíci, v němž nastala splatnost příslušného Poplatku;
- e) Zánikem pojištění za podmínek stanovených v Pojistných podmínkách.

10. Splatnost

- 10.1 Poplatek je splatný vždy do 15. dne kalendářního měsíce, který předchází období dle zvoleného cyklu plateb, za které je Poplatek hrazen. Ustanovení tohoto odstavce se nevztahuje na splatnost prvního Poplatku.
- 10.2 Zaplacením Poplatku se rozumí připsání celé předepsané částky na bankovní účet Pojistníka.
- 10.3 Pojištěný je seznámen s termíny splatnosti, variabilním symbolem plateb a číslem bankovního účtu Pojistníka na předpisu plateb. Aktuální předpis plateb je Pojištěnému zaslán na e-mailovou adresu Pojištěného.
- 10.4 Došlé platby budou vždy započítány vůči nejstarší splatné pohledávce. Přeplatky ve výši celé měsíční platby budou započítány vůči nejdříve splatné pohledávce.

- 10.5 Pokud Pojištěný poukáže platbu v nesprávné výši, s nesprávným variabilním symbolem nebo ji poukáže na jiný bankovní účet Pojistníka, je Pojistník oprávněn mu platbu vrátit jako neidentifikovatelnou.

11. Závěrečná ustanovení

- 11.1 Pojištěný je povinen bez zbytečného odkladu Pojistníkovi oznámit změnu jména, příjmení, trvalého bydliště, rodného čísla nebo e-mailové adresy.
- 11.2 Smluvní strany se dohodly, že Smlouva bude měněna nebo doplňována formou oznámení druhé smluvní straně, aniž by se uzavíral smluvní dodatek nebo nová Smlouva v případech, kdy dochází ke změně způsobu úhrady Poplatku, změně období, za které je Poplatek hrazen, změně bankovního spojení Pojistníka, změně příjmení Pojištěného, adresy trvalého bydliště Pojištěného, telefonního čísla, čísla faxu nebo emailu. V případech, kdy dochází ke změně příjmení Pojištěného, je Pojištěný povinen zaslat oznámení v písemné formě.
- 11.3 Pojištěný je oprávněn písemně odstoupit od této Smlouvy bez uvedení důvodu do 14 dní od jejího uzavření, a to prostřednictvím formuláře pro odstoupení, který je dostupný na internetových stránkách www.eon.cz, nebo jednostranným písemným právním jednáním adresovaným Pojistníkovi. Pojištěný výslovně žádá o zahájení plnění na základě Smlouvy již před uplynutím lhůty pro odstoupení a je si vědom, že odstoupí-li, uhradí Pojistníkovi cenu stanovenou Smlouvou do doby odstoupení od Smlouvy.
- 11.4 Pojistník má právo měnit Pojistné podmínky. Pojistné Podmínky a jejich případné změny budou Pojištěnému oznámeny e-mailem a zveřejněny na internetových stránkách www.eon.cz, a to ve lhůtě nejpozději měsíc před začátkem jejich účinnosti. V případě, že Pojištěný nesouhlasí s navrhovanou změnou Pojistných podmínek, má právo od Smlouvy odstoupit ve lhůtě 1 měsíce od zveřejnění této změny.
- 11.5 Návrh Smlouvy (včetně všech jejích součástí) a změn lze uzavřít pouze v podobě a formě předložené Pojistníkem. Jakékoliv úpravy v textu Smlouvy (včetně všech jejích součástí) vyjma doplnění údajů, které formulář Smlouvy předpokládá – opravy, vpisky, přepisy a škrty jsou neplatné.
- 11.6 Pojištěný prohlašuje, že se seznámil a souhlasí se Smlouvou a Pojistnými podmínkami.

Za E.ON Energie, a.s.

| | |
|---|------------------------|
| Místo | V Českých Budějovicích |
| Dne | |
| Jan Louženský, Vedoucí Product Managementu Retail | |

Za pojištěného

| | |
|---------------------------|--|
| Místo | |
| Dne | |
| Osoba oprávněná k podpisu | |

Podpis

Podpis

Poznámka