

# Informace a sdělení před uzavřením smlouvy o přistoupení k pojištění E.ON Zdraví



**Tento dokument je pouze informativní a není návrhem smlouvy. Uschovejte si jej prosím a nezasílejte zpět dodavateli.**

## Pojistník

**E.ON Energie, a.s.**, se sídlem F. A. Gerstnera 2151/6, České Budějovice 7, 370 01 České Budějovice, IČO: 26078201, DIČ: CZ26078201, zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 1390

Kontaktní údaje Dodavatele: E.ON Zákaznická linka 800 77 33 22, info@eon.cz, www.eon.cz.

## 1. Předmět smlouvy

Předmětem smlouvy o přistoupení k pojištění E.ON Zdraví (dále jen „smlouva“) je závazek pojistníka zajistit pojištěnému přistoupení k pojištění zdravotní asistence (dále jen „pojištění“) spočívající v:

- lékař na telefonu,
- zajištění nadstandardního ubytování,
- zajištění ubytování s dítětem ve zdravotnickém zařízení,
- ubytování příbuzného,
- finanční kompenzace za pobyt v nemocnici,
- doprava do/ze zdravotnického zařízení,
- doprovod pojištěného k lékaři / od lékaře,
- nákupu léků – pojištění doplatků za léky

**a to za podmínek** a v rozsahu uvedeném ve smlouvě a v Pojistných podmínkách Zdravotní asistence (dále jen „pojistné podmínky“), které jsou nedílnou součástí smlouvy.

## 2. Cena

Pojištěný se zavazuje pojistníkovi za poskytnuté plnění hradit pravidelný poplatek, jehož výše je stanovena dle zvoleného období, za které je poplatek dle smlouvy hrazen: měsíční ve výši 79 Kč, čtvrtletní ve výši 237 Kč, pololetní ve výši 474 Kč nebo roční ve výši 948 Kč.

Veškeré peněžité závazky pojištěného jsou hrazeny bezhotovostní formou způsobem uvedeným ve smlouvě, a to na základě pojistníkem vystaveného předpisu plateb.

## 3. Doba trvání závazku a počátek pojištění

Smlouva je uzavřena do konce 12. kalendářního měsíce od počátku pojištění. Doba trvání smlouvy se automaticky prodlužuje o 12 kalendářních měsíců za předpokladu, že mezi pojistníkem a pojištěným je uzavřen platný a účinný smluvní vztah o dodávce elektřiny nebo 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.

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

- k prvnímu dni kalendářního měsíce následujícího po úhradě prvního poplatku, pokud byl poplatek zaplacen do 15. dne kalendářního měsíce, který byl pojistníkem stanoven pro jeho splatnost, nebo
- 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 plynu do OM na základě platného a účinného smluvního vztahu mezi pojistníkem a pojištěným.

## 4. Subjekt příslušný k řešení spotřebitelských sporů

V případě, že dojde mezi pojištěným a pojistníkem nebo mezi pojištěným a pojistitelem ke vzniku spotřebitelského sporu, který se nepodaří vyřešit vzájemnou dohodou, může pojištěný podat návrh na mimosoudní řešení takového sporu určenému subjektu mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, kterým je Česká obchodní inspekce (www.coi.cz).

## 5. Možnosti předčasného ukončení smlouvy

- Pojištěný je oprávněn písemně odstoupit od smlouvy bez uvedení důvodu do 14 dní od jejího uzavření.
- V případě, že pojištěný nesouhlasí s navrhovanou změnou pojistných podmínek, má právo od smlouvy odstoupit ve lhůtě 1 měsíc od zveřejnění této změny.
- Další možnosti stanovené smlouvou, pojistnými podmínkami pro pojištění E.ON Zdraví, nebo zákonem.
- Vzorový formulář - odstoupení od smlouvy: Pojištěný může odstoupení od smlouvy učinit prostřednictvím vzorového formuláře – odstoupení od smlouvy nebo jiným jednostranným písemným právním jednáním adresovaným pojistníkovi.

Vzorový formulář:

Pojistník: E.ON Energie, a.s., F. A. Gerstnera 2151/6, České Budějovice 7, 370 01 České Budějovice, IČO: 26078201, DIČ: CZ26078201, zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 1390  
Zákazník:

Titul, Jméno a Příjmení

Datum narození

Adresa trvalého bydliště

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o přistoupení k pojištění E.ON Zdraví č. ....

Místo a datum, Podpis

- 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.

## 6. Náklady komunikace na dálku

Za použití komunikačních prostředků nejsou ze strany pojistníka účtovány žádné dodatečné náklady. Pojištěný bere na vědomí, že telefonní linka pro hlášení pojistných událostí je zpoplatněna vnitrostátní sazbou dle konkrétního tarifu poskytovatele telekomunikačních služeb, jehož služby volající využívá.

## 7. Závěrečné informace

Smlouva se řídí právním řádem České republiky, pojistné podmínky jsou vyhotoveny v českém jazyce a pojistník s pojištěným komunikuje a podává jim informace v českém jazyce, pokud se v konkrétním případě na žádost pojištěného nedohodnou jinak.