



Návrh pojistné smlouvy pro zdravotní pojištění cizinců pro případ nutné a neodkladné péče Insurance Contract Proposal For Necessary and Urgent Care Health Insurance for Foreigners

Sjednáno elektronicky Agreed electronically

Číslo pojistné smlouvy:
Insurance contract number:

Pojistitelem se rozumí INTER PARTNER ASSISTANCE, S.A., se sídlem 8-10 rue Paul Vaillant Couturier, 92240 Malakoff, Francie, zapsaný v obchodním registru vedeném Tribunal de commerce de Nanterre pod registračním číslem 316 139 500, jednající prostřednictvím INTER PARTNER ASSISTANCE, organizační složky, se sídlem Generála Píky 430/26, 160 00 Praha 6, IČO: 28225619, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou A 59647.

The insurer means the INTER PARTNER ASSISTANCE, S.A., with registered office at 8-10 rue Paul Vaillant Couturier, 92240 Malakoff, France, registered with the Tribunal de commerce de Nanterre under the registration number 316 139 500, acting through INTER PARTNER ASSISTANCE, branch office, with registered office at Generála Píky 430/26, 160 00, Prague 6, Identification No. (IČO): 28225619, registered with the Commercial Register administered by the Municipal Court in Prague under the file number A 59647.

Pojistník Policyholder

Příjmení, jméno/společnost
Surname, name/company

Datum narození/IČO
Date of birth/Reg. No.

Ulice, číslo domu
Street, number of house

PSČ

Postcode

Obec

Municipality

Stát

State

Telefon

Telephone

Muž

Man

Žena

Woman

Občanství
Citizenship

Korespondenční adresa
Correspondence address

Ulice, číslo domu
Street, number of house

PSČ

Postcode

Obec

Municipality

Stát

State

Pojištěný Insured

Příjmení, jméno
Surname, name

Datum narození
Date of birth

Místo narození
Place of birth

Rodné číslo nebo jiné identifikační číslo
Identification number of the insured

Číslo cestovního dokladu
Passport number

Platnost od
Valid from

do
to

Místo hlášeného pobytu / Place of reported residence

Ulice, číslo domu

Street, number of house

PSČ

Postcode

Obec

Municipality

Stát

State

Telefon

Telephone

Občanství
Citizenship

Korespondenční adresa
Correspondence address

Ulice, číslo domu
Street, number of house

PSČ

Postcode

Obec

Municipality

Stát

State

Pojištění Insurance

Počátek pojištění

Beginning of insurance

Konec pojištění

End of insurance

Pojištění se vztahuje na turistický, studijní i pracovní pobyt na území Schengenského prostoru.

This insurance covers tourist, work and study stay in the Schengen area.

Pojištěný je student do 30 let

Insured person is a student up to 30 years

ANO ☐
YES

NE ☐
NO

Územní platnost:

Territorial validity:

Schengen ☒
Schengen

Horní hranice pojistného plnění

Upper limit of insurance benefit

1.600.000 CZK*

(nejméně však 60 000 EUR)

(the insurer guarantees EUR 60 000)

Přehled limitů pojistného plnění / Overview limits of sums insured

Zdravotní pojištění cizinců pro případ nutné a neodkladné péče
Foreigners' health insurance for necessary and urgent care

Limit pojistného plnění
Insurance indemnification limits

- Celkový limit / Total limit	1 600 000 Kč (nejméně však 60 000 EUR) CZK 1,600,000 (but min. EUR 60,000)
- Repatriace a transporty / Repatriation and transport	skutečné náklady do celkového limitu Real costs up to the total limit
- Nutné a neodkladné ošetření zubů / Necessary and urgent dental treatment	5 000 Kč / CZK 5,000

Pojistné Insurance premium

Pojistné na 1 měsíc

Insurance premium per month

Celkové pojistné

Total insurance premium

Počet měsíců

Number of months

Pojištění lze sjednat nejméně na dobu 1 měsíce.

Insurance maybe agreed for a period of one (1) month at minimum.

Prohlášení pojistníka Statement of the policyholder

Přijetím návrhu pojistné smlouvy pojistník potvrzuje, že:

- je mu návrh pojistné smlouvy, a jím sjednávané pojištění, srozumitelný a jasný,
 - že byl s dostatečným časovým předstihem před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s Informacemi pro zájemce o pojištění, Pojistnými podmínkami zdravotního pojištění cizinců pro případ nutné a neodkladné péče ze dne 1. července 2026 (dále jen „pojistné podmínky“), Informačním dokumentem o pojistném produktu, Informacemi o pojišťovacím zprostředkovateli a Informačním memorandem o zpracování osobních údajů,
 - mu byly výše uvedené dokumenty poskytnuty a že s jejich obsahem souhlasí,
 - údaje jím uvedené v tomto návrhu pojistné smlouvy jsou pravdivé a úplné a že sjednané pojištění odpovídá jeho požadavkům, cílům a potřebám,
 - si je vědom toho, že pojistná smlouva je uzavřena zaplacením pojistného ve výši a ve lhůtě uvedené v návrhu pojistné smlouvy,
 - některá pojištění jsou sjednávána se spoluúčastí pojištěného na pojistném plnění,
 - souhlasí s tím, že s pojistitelem bude komunikovat, doručovat dokumenty a jinak právně jednat prostřednictvím elektronické komunikace (e-mailem) a také telefonicky. Za účelem komunikace s pojistitelem sděluje pojistník pojistiteli e-mailovou adresu a telefonické číslo a dále prohlašuje, že uvedená e-mailová adresa i telefonické číslo jsou v jeho výhradním používání, že tyto prostředky komunikace pravidelně užívá a chrání je před neoprávněným přístupem nebo zneužitím. V této souvislosti pojistitel upozorňuje pojistníka, že změnu e-mailové adresy nebo telefonického čísla je nutné pojistiteli vždy oznámit.
- Pokud je pojištění uzavíráno ve prospěch jiné osoby, pojistník potvrzuje, že má pojistný zájem i na životě, zdraví a ochraně majetku této osoby. Pojistník je povinen tuto osobu seznámit s podmínkami pojištění a s obsahem smlouvy a této své povinnosti si je vědom.
- Pojistník prohlašuje, že pojištěný souhlasí, pro případ určení výše pojistného rizika, výše pojistného, resp. šetření pojistné události, s poskytnutím údajů o jeho zdravotním stavu a opravňuje všechny dotazované poskytovatele zdravotních služeb a zdravotní pojišťovny tyto informace, a to i po jeho smrti, pojistiteli nebo osobám zplnomocněným pojistitelem sdělovat.
- Návrh pojistné smlouvy se řídí pojistnými podmínkami, které jsou nedílnou součástí návrhu pojistné smlouvy a dále zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem v platném znění a dalšími souvisejícími právními předpisy.
- Pojistník bere na vědomí, že pojistitel zpracovává osobní údaje v souladu s platnou právní úpravou a pojistnými podmínkami. Rozsah a účel zpracování osobních údajů je uveden v Informačním memorandu o zpracování osobních údajů.
- Tento návrh pojistné smlouvy byl zprostředkován pojišťovacím zprostředkovatelem, který je obchodním zástupcem pojistitele. Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli jsou předmětem samostatného dokumentu, který pojistník obdržel při sjednání pojištění.

By accepting the draft insurance policy, the policyholder confirms that:

- the insurance contract proposal and the insurance it provides are clear and understandable to him,
- that he/she has been familiarised with the Pre-Contractual Information for Foreigners' the Insurance Terms and Conditions for Foreigners' Health Insurance for Necessary and Urgent Care ITC FHINU dated 1 July 2026 (hereinafter referred to as the „Insurance Conditions“), the Insurance Product Information Document, the Insurance Intermediary Information and the Information Memorandum on the processing of personal data well in advance of the conclusion of the insurance contract,
- that the above documents have been provided to him and that he agrees with their contents,
- the information provided by him in this draft insurance policy is true and complete and that the insurance agreed meets his requirements, objectives and needs,

- is aware that the insurance contract is concluded by payment of the premium in the amount and within the time limit specified in the draft insurance contract,
- some insurances are taken out with a co-payment by the insured,
- agrees to communicate with the insurer, deliver documents and otherwise deal legally by electronic communication (e-mail) and also by telephone. For the purpose of communication with the insurer, the policyholder provides the insurer with an e-mail address and telephone number and further declares that said e-mail address and telephone number are in his/her exclusive use, that he/she regularly uses these means of communication and protects them from unauthorised access or misuse. In this context, the insurer informs the policyholder that any change of e-mail address or telephone number must always be notified to the insurer.

If the insurance is taken out for the benefit of another person, the policyholder confirms that he/she also has an insurable interest in the life, health and protection of the property of that person. The policyholder is obliged to inform this person of the terms and conditions of the insurance and the contents of the contract and is aware of this obligation.

The policyholder declares that the insured agrees, in the case of determining the amount of the insurance risk, the amount of the insurance premium, or investigation of the claim event, with the provision of data on his state of health and authorizes all questioned health service providers and health insurance companies to disclose this information, even after his/her death, to the insurer or persons authorized by the insurer.

The draft insurance contract shall be governed by the insurance terms and conditions, which are an integral part of the draft insurance contract, as well as, in particular, by Act No. 89/2012 Coll., the Civil Code as amended, and other related legislation.

The policyholder acknowledges that the insurer processes personal data in accordance with the applicable legislation and the insurance conditions. The scope and purpose of the processing of personal data is set out in the Information Memorandum on the processing of personal data.

This draft insurance policy has been distributed by an insurance intermediary who is a sales representative of the insurer. The details of the insurance intermediary are the subject of a separate document which the policyholder received when arranging the insurance.

Závazné kontaktní údaje pojistníka / Mandatory contact details of the policyholder

e-mail

Telefon / Telephone number

Prohlášení pojistitele Insurer's statement

Pojištění je sjednáno jako škodové. Tato pojistná smlouva je zároveň pojistkou ve smyslu ustanovení § 2775 občanského zákoníku.

The insurance is agreed as a damage one. This insurance policy shall, at the same time, be a policy within the meaning of the provision of Section 2775 of Civil Code.

* Bez ohledu na změnu kurzu EUR vůči CZK garantuje pojistitel horní hranici pojistného plnění ve výši 60 000 EUR, přepočteno podle kurzu platného v den vzniku pojistné události.

* Regardless of changes of the EUR/CZK exchange rate the insurer guarantees the upper limit of insurance benefit in the amount of EUR 60,000, to be converted at the exchange rate valid as at the date of the insured event occurrence.

Platnost tohoto pojištění je možné ověřit na: <https://www.axa-assistance.cz/ipus>

The validity of this insurance can be verified at: <https://www.axa-assistance.cz/ipus>

Pojistná smlouva byla uzavřena The insurance contract is concluded

Dne
On

V
At

hod.
a.m./p.m.

Číslo zástupce pojistitele

Number of the insurer's representative

Číslo sjednatele

Negotiator's number

Podpis zprostředkovatele
Signature of the distributor

Podpis zástupce pojistitele
Signature of the insurer's representative