Sdělení údajů spotřebiteli dle § 1843 Občanského zákoníku

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., se sídlem Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, IČ: 46973451, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2742 (dále jen „pojistitel"),

tímto sděluje zájemci o pojištění níže uvedené údaje, a to v souladu s § 1843 zákona č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku, v platném znění (dále jen „občanský zákoník").

Účelem tohoto Sdělení údajů spotřebiteli je sdělit zájemci o pojištění, který je spotřebitelem ve smyslu občanského zákoníku, určité údaje ještě před tím, než bude mezi pojistitelem a zájemcem o pojištění uzavřena pojistná smlouva, k jejímuž uzavření bude použit výhradně komunikační prostředek, který umožňuje uzavřít pojistnou smlouvu bez současné fyzické přítomnosti stran (dále jen „pojistná smlouva"). Spotřebitelem ve smyslu občanského zákoníku je každý člověk, který mimo rámec své podnikatelské činnosti nebo mimo rámec samostatného výkonu svého povolání uzavírá smlouvu s podnikatelem nebo s ním jinak jedná. Podnikatelem dle předchozí věty se v rámci tohoto Sdělení údajů spotřebiteli myslí pojistitel.

Kontaktní telefonní číslo pojistitele: 222 119 111
Kontaktní email pojistitele: info@hvp.cz
ID datové schránky pojistitele: 3ncedf2

Hlavním předmětem pojistitelova podnikání je provozování pojišťovací činnosti a činností souvisejících s pojišťovací činností ve smyslu zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, v platném znění.
Orgánem odpovědným za výkon dohledu nad činností pojistitele je Česká národní banka, se sídlem Na příkopě 28, 115 03 Praha 1.

Pojištění, o nějž má spotřebitel zájem, včetně výše ceny za pojištění (pojistné), je popsáno v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách pojistitele (za pojistné podmínky dle tohoto Sdělení údajů spotřebiteli se považuje pojistná smlouva, všeobecné pojistné podmínky, doplňkové pojistné podmínky a smluvní ujednání), které má spotřebitel možnost si prostudovat ještě před tím, než uzavře pojistnou smlouvu.

U pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla, je pojistitel povinen odvádět do fondu zábrany škod 3 % z ročního přijatého pojistného z pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla za každý kalendářní rok.

První splátku pojistného hrazeného z pojistné smlouvy má spotřebitel povinnost uhradit bankovním převodem. Další splátky pojistného může spotřebitel hradit bankovním převodem nebo poštovní poukázkou.

Spotřebitel má právo, v souladu s § 1846 občanského zákoníku, odstoupit od pojistné smlouvy ve lhůtě čtrnácti dnů od uzavření smlouvy; pokud mu však byly údaje podle § 1843 až 1845 občanského zákoníku sděleny až po uzavření smlouvy, pak ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne, kdy mu byly sděleny. Poskytl-li pojistitel spotřebiteli klamavý údaj, má spotřebitel právo od pojistné smlouvy odstoupit do tří měsíců ode dne, kdy se o tom dozvěděl nebo dozvědět měl a mohl. Má-li spotřebitel právo odstoupit od pojistné smlouvy podle tohoto Sdělení údajů spotřebiteli, nevyžaduje se, aby uvedl důvod, a s právem odstoupit od smlouvy nelze spojit postih. Využije-li spotřebitel právo odstoupit od pojistné smlouvy podle tohoto Sdělení údajů spotřebiteli, považuje se lhůta pro odstoupení za zachovanou, pokud spotřebitel v jejím průběhu odešle pojistiteli oznámení, že od smlouvy odstupuje. Odstoupí-li spotřebitel od pojistné smlouvy, vrátí mu pojistitel všechny peněžní prostředky, které od něho na základě smlouvy přijal, a to neprodleně, nejpozději však do třiceti dnů ode dne odstoupení od smlouvy. Také spotřebitel vrátí pojistiteli všechny peněžní prostředky nebo jiný majetek, který od něho na základě smlouvy přijal, nejpozději do třiceti dnů ode dne, kdy oznámení o odstoupení od smlouvy odeslal. V případě, pokud spotřebitel neuplatní své právo na odstoupení od pojistné smlouvy ve stanovené lhůtě, smlouva zůstane platnou a účinnou.

Pro účely uplatnění práva na odstoupení od pojistné smlouvy musí spotřebitel o svém odstoupení od pojistné smlouvy informovat Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s., se sídlem Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, tel. 222 119 111, fax. 222 514 412, e-mail: info@hvp.cz, ID dat. schránky: 3ncedf2, a to formou jednostranného právního jednání (například dopisem zaslaným prostřednictvím provozovatele poštovních služeb, faxem nebo podepsaným a naskenovaným oznámením o odstoupení od pojistné smlouvy zaslaným e-mailem nebo do datové schránky).

Spotřebitel má právo pojistnou smlouvu vypovědět v souladu s pojistnými podmínkami pojistitele.

Jakožto základ pro vytvoření vztahů se spotřebitelem před uzavřením pojistné smlouvy bere pojistitel právní předpisy České republiky.
Pojistná smlouva se řídí českým právem. V případě sporu vyplývajícího z pojistné smlouvy bude spor rozhodován před příslušnými soudy České republiky. Pojistitel bude se spotřebitelem jednat v českém jazyce, v českém jazyce se uzavírá pojistná smlouva a v českém jazyce poskytne pojistitel spotřebiteli pojistné podmínky a veškeré další údaje.

Stížnosti spotřebitelů lze podat písemně na adresu sídla pojistitele. Pojistitel každou stížnost prošetří a stěžovateli písemně odpoví do 30 dnů od doručení stížnosti. Nebude-li z objektivních důvodů možné stížnost v této lhůtě vyřídit, bude stěžovatel písemně informován o důvodech, proč se tak stalo. Podáním stížnosti pojistiteli není dotčeno právo obrátit se se stížností na orgán dohledu nad pojišťovnami, kterým je Česká národní banka.

Výše uvedené údaje zůstávají v platnosti do odvolání.