

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Soubor dokumentů s podmínkami pojištění

Vydáno společností

Pojišťovna	Komerční pojišťovna, a.s.
Sídlo	nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5
Registrovaná	u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362
Identifikační číslo	63998017

Obsah

1. [Informační dokument o pojistném produktu](#)
2. [Informace pro zájemce o zařazení do kolektivního pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr](#)
3. [Pojistné podmínky pro kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr](#)
4. [Smlouva o kolektivním pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX č. 3170000000](#)
5. [Informační memorandum o nakládání s osobními údaji](#)

Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX



Informační dokument o pojistném produktu

Společnost: Komerční pojišťovna

Produkt: Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX

(Komerční pojišťovna, a.s., registrovaná v České republice, IČO: 63998017)

Tento dokument slouží pro vaši informaci a poskytuje stručný přehled hlavních záruk a omezení v rámci produktu Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX. Dokument nezohledňuje vaše specifické potřeby a požadavky. Úplné informace o produktu naleznete v předsmulvních a smluvních dokumentech.

O jaký druh pojištění se jedná?

Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX zajistí v případě pojistné události finanční prostředky na úhradu jistiny nebo splátek spotřebitelského úvěru sjednaného u společnosti ESSOX s.r.o. Klient přistupuje k pojistné smlouvě uzavřené mezi Komerční pojišťovnou, a.s., a společností ESSOX s.r.o.



Co je předmětem pojištění?

Jednotlivé varianty pojištění

✓ Varianta Klasik

- Pojištění pro případ smrti
- Pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně
- Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

✓ Varianta Extra

- Pojištění pro případ smrti
- Pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně
- Pojištění pro případ pracovní neschopnosti
- Pojištění pro případ ztráty zaměstnání

Jaké je pojistné plnění?

- V případě smrti pojištěného: jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny úvěru.
- V případě invalidity 2. nebo 3. stupně: jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny úvěru k datu přiznání invalidity 2. nebo 3. stupně.
- V případě pracovní neschopnosti: pojistné plnění se poskytuje ve výši měsíční splátky úvěru, pokud splatnost splátky připadá na dobu trvání pracovní neschopnosti.
- V případě pojistné události ztráty zaměstnání pojištěného: pojistné plnění se poskytuje ve výši měsíční splátky úvěru, pokud splatnost splátky připadá na dobu trvání ztráty zaměstnání.
- Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX se sjednává jako pojištění obnosové.



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ Na tzv. Nepojistitelné osoby – fyzické osoby, které jsou v okamžiku vstupu do pojištění: v invalidním důchodu pro invaliditu 1., 2. nebo 3. stupně, v pracovní neschopnosti nebo byly léčené nebo se léčí pro závažné psychiatrické onemocnění, mozkovou mrtvici nebo například infarkt myokardu. Úplnou definici tzv. Nepojistitelné osoby najdete v pojistných podmínkách.
- ✗ Na pojistné události v souvislosti s úrazem, který vznikl před počátkem pojištění.
- ✗ Pokud dojde k smrti pojištěné osoby v době do 2 let od počátku pojištění následkem sebevraždy.
- ✗ Na pojistné události, k nimž dojde v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji nebo převraty.
- ✗ Na pojistné události, k nimž dojde při řízení motorového vozidla pojištěným, pokud pojištěný není držitelem předepsaného řidičského oprávnění nebo vozidlo použil neoprávněně.
- ✗ Na pojistné události z důvodu pracovní neschopnosti související s profesionálním provozováním sportu.
- ✗ Na pojistné události z důvodu pracovní neschopnosti vzniklé v souvislosti s provozováním rizikových sportů: canyoning, sky-surfing, bungee-jumping, shark-diving, rafting, blask-water-rafting, heli-skiing (biking), potápění do hloubky větší než 30 metrů, horolezectví, paragliding, bezmotorové létání, seskoky s padákem z letadel a z výšin.

Kompletní výčet výluk naleznete v pojistných podmínkách.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána invalidita pro 2. nebo 3. stupeň invalidity nebo na osoby, které pobírají starobní důchod, příspěvek v mateřství nebo rodičovský příspěvek.
- ! Nárok na pojistné plnění u pojištění invalidity 2. nebo 3. stupně vzniká po uplynutí čekací doby, která činí 12 měsíců od počátku pojištění a vztahuje se pouze na pojistné události v případě nemoci.
- ! Nárok na pojistné plnění u pracovní neschopnosti vzniká po uplynutí čekací doby v délce 3 měsíců od počátku pojištění, v případě pojistných událostí v souvislosti s rizikovým těhotenstvím po uplynutí čekací doby v délce 8 měsíců a zároveň po uplynutí karenční lhůty, která činí 28 dní.
- ! Nárok na pojistné plnění u pojištění ztráty zaměstnání vzniká po uplynutí čekací doby v délce 3 měsíců od počátku pojištění a zároveň po uplynutí karenční lhůty, která činí 1 měsíc od ukončení pracovního vztahu.
- ! Pojištění se vztahuje na pracovní nebo služební poměr uzavřený podle českého právního řádu.



Kde se na mě vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Účinnost pojištění se vztahuje i na pojistné události, jež nastaly mimo území ČR.
- ✓ Pojištěný musí být v ošetřování u lékaře v České republice, který je oprávněn vystavit potvrzení o pracovní neschopnosti.
- ✓ Pojištěný musí být zaměstnán v pracovním nebo služebním poměru v České republice.



Jaké mám povinnosti?

- V případě pojistné události bez zbytečného odkladu pojišťovně oznámit, že nastala pojistná událost.
- Poskytnout součinnost při likvidaci pojistné události a poskytnout pojišťovně všechny potřebné údaje, informace a relevantní dokumenty.
- V případě ztráty zaměstnání je pojištěný povinen oznámit a doložit nástup do nového zaměstnání, odchod do starobního důchodu, přiznání invalidity 2. nebo 3. stupně nebo odchod na mateřskou dovolenou, nástup do výkonu trestu odnětí svobody, a to do jednoho měsíce od data změny.

Kompletní výčet povinností najdete v pojistných podmínkách.



Kdy a jak provádět platby?

- Poplatek za pojištění hradíte vždy společně se splátkou úvěru. Informaci o výši měsíční splátky úvěru včetně poplatku za pojištění a její datum splatnosti najdete v části A Smlouvy o úvěru uzavřené se společností ESSOX s.r.o.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

- Počátek nastává podpisem Smlouvy o úvěru.
- Pojištění kryje pojistné události, ke kterým dojde v době trvání pojištění a po uplynutí čekací doby. V případě pojištění pro případ pracovní neschopnosti a pojištění pro případ ztráty zaměstnání je pojistné plnění poskytováno, pokud pojistné události trvají déle než karenční doba.
- Pojištění zaniká ke konci dne, ve kterém nastane jedna ze skutečností uvedených v občanském zákoníku, kolektivní pojistné smlouvě nebo pojistných podmínkách.
- Pojištění může skončit dříve než Smlouva o úvěru.



Jak mohu odstoupit od pojištění?

- Od pojištění můžete odstoupit do 30 dnů ode dne, kdy jste byl přijat do pojištění, bez uvedení důvodů, popřípadě ode dne, kdy vám byly poskytnuty pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na vaši žádost až po uzavření Smlouvy o úvěru a zařazení do kolektivního pojištění.
- Písemnou žádost o odstoupení můžete zaslat na adresu Pojistníka: ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice.

ke dni 1. 7. 2025

Přečtete si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům Kolektivního pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX (dále jen „Pojištění schopnosti splácet úvěr“), jakož i vztahu, do kterého v případě zájmu o toto pojištění přistoupíte, a mohou tak být podstatné pro vaše rozhodnutí si toto pojištění sjednat. V případě jakýchkoli otázek se obraťte na společnost ESSOX s.r.o., která vám pojištění nabízí, nebo nás kontaktujte.

Toto pojištění není povinnou součástí Smlouvy o úvěru, to znamená, že spotřebitelský úvěr lze sjednat i bez něj. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v Pojistných podmínkách pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX ze dne 1. 7. 2025 (dále jen „Pojistné podmínky“).

Tímto dokumentem jako Komerční pojišťovna, a.s., plníme vůči vám svou informační povinnost vztahující se k přistoupení k pojištění formou obchodu na dálku ve smyslu § 1841 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Informace o pojistiteli

Pojistitel	Komerční pojišťovna, a.s. se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, Česká republika registrovaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362 identifikační číslo 639 980 17
Kontaktní údaje	adresa: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava adresa pro vyřizování vašich stížností: Komerční pojišťovna, a.s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 e-mail: servis@komercpoj.cz telefon: +420 800 106 610 (bezplatný klientský servis) nebo +420 222 095 999
Internetové stránky	www.kbpojistovna.cz
Solventnost	https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
Rozhodné právo	české právo (zejména zákon číslo 89/2012 Sb., občanský zákoník)
Jazyk	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)
Spory	příslušné soudy České republiky; pro mimosoudní řešení sporu: finanční arbitr pro spory týkající se životního pojištění (viz http://www.finarbitr.cz/), Česká obchodní inspekce (viz http://www.coi.cz/) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění. Spotřebitelé mohou u pojištění sjednaných on-line využít pro řešení spotřebitelských sporů on-line platformu na internetové adrese http://ec.europa.eu/consumers/odr/ .
Stížnosti týkající se pojištění	lze adresovat na naše výše uvedené kontaktní údaje; naši reakci vám odešleme nejpozději do 30 dnů; obrátit se můžete i na Českou národní banku na její výše uvedené adrese (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na www.cnb.cz).
Doporučení	Pojištění schopnosti splácet úvěr odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám Smlouvu o úvěru s tímto pojištěním sjednat v případě, že si hodláte sjednat spotřebitelský úvěr, nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu zajistit pro případ ztráty vaší schopnosti splácet tento úvěr v důsledku smrti, invalidity 2. nebo 3. stupně, pracovní neschopnosti anebo ztráty zaměstnání, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednané ve Smlouvě o úvěru či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O ZAŘAZENÍ DO KOLEKTIVNÍHO POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Informace o pojistníkovi

Pojistník	ESSOX s.r.o. se sídlem F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, Česká republika zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, spisová značka C 12814 identifikační číslo 26764652
Kontaktní údaje	ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice Telefon: +420 389 010 422 E-mail: zakaznickyservis@essox.cz Řešení stížností: vztahysklienty@essox.cz Datová schránka: mtx4nhq
Internetové stránky	www.essox.cz
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, www.cnb.cz
Rozhodné právo	české právo
Jazyk	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)
Stížnosti týkající se nabízení pojištění	Zákaznický servis společnosti ESSOX s.r.o., tel: +420 389 010 422, e-mail: zakaznickyservis@essox.cz, adresa: ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice; nebo na oddělení Vztahy s klienty, e-mail: vztahysklienty@essox.cz, adresa: ESSOX s.r.o., Vztahy s klienty, F.A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. O výsledku šetření budete informováni nejpozději do 35 dnů od zaevidování vaší stížnosti. Pokud k vyřízení vaší stížnosti nebo reklamace na Zákaznickém servisu nebo na oddělení Vztahy s klienty nedorazíte, nebo s ním nebudete spokojeni, můžete se ve druhé instanci obrátit na Oddělení právní a compliance společnosti ESSOX s.r.o. na adrese ESSOX s.r.o., Oddělení právní a compliance, F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. Pokud nebudete spokojeni ani s vyřízením stížnosti nebo reklamace prostřednictvím tohoto úseku, můžete se obrátit na Ombudsmana KB. Podrobnější informace o způsobu řešení stížností a reklamací naleznete zde: https://www.essox.cz/reseni-stiznosti-essox/ . V případě stížností na činnost pojistníka, která spočívá v nabízení možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění, je možné se obrátit i na Českou národní banku na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na www.cnb.cz).
Způsob odměňování	Pojistníkovi je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění poskytována odměna ze strany pojistitele. Vy Pojistníkovi za přistoupení k pojištění žádnou odměnu neplatíte. Odměna pojistníkovi je poskytována na základě Kolektivní pojistné smlouvy č. 3170000000 (dále jen „Kolektivní smlouva“).

Informace o kolektivním pojištění a jeho struktuře

Kolektivní pojištění	Toto pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním. To znamená, že Pojistník umožňuje být v jeho rámci pojištěn kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny) formou zařazení do pojištění poskytovaného na základě Kolektivní smlouvy. V daném případě Pojistník svým klientům, kterým poskytuje spotřebitelský úvěr, umožňuje být pojištěn v rámci Kolektivní smlouvy, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.
Zařazení do pojištění a jeho důsledky	Do kolektivního pojištění jsou jednotliví pojištění zařazováni individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění vzniká (tj. pojištěný je do kolektivního pojištění zařazen) podpisem Smlouvy o úvěru. V důsledku zařazení do kolektivního pojištění jste pojištěn, nestáváte se však Pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou smlouvy o kolektivním pojištění a nemůžete s ní nakládat (měnit její obsah, určovat oprávněnou/obmyšlenou osobu jinou, než je Pojistník ani tuto smlouvu vypovídat či ji jinak ukončovat).

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O ZAŘAZENÍ DO KOLEKTIVNÍHO POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Struktura jednotlivého pojištění

Pojištění schopnosti splácet úvěr je kombinovaným pojistným produktem, který zahrnuje jak životní, tak neživotní pojištění a kryje následující rizika v závislosti na sjednané variantě:

Varianta pojištění:	Rizika, která pojištění kryje:
Klasik	• pojištění pro případ smrti • pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně • pojištění pro případ pracovní neschopnosti
Extra	• pojištění pro případ smrti • pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně • pojištění pro případ pracovní neschopnosti • pojištění pro případ ztráty zaměstnání

Pojištění pro případ smrti

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě pojistné události, která nastane během trvání pojištění, **vyplatíme** Pojistníkovi, společnosti ESSOX s.r.o., **jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru k datu úmrtí** vyjma úhrady splátek úvěru, které Pojištěný společnosti ESSOX s.r.o. dlužil do dne úmrtí.

Pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě, že vám bude orgánem správy sociálního zabezpečení pravomocně přiznána invalidita 2. nebo 3. stupně, která nastala během trvání pojištění a zároveň až po uplynutí čekací doby v délce 12 měsíců od počátku vašeho pojištění (čekací doba se neuplatňuje v případě úrazu) bez ohledu na to, na území kterého státu světa k ní došlo, **vyplatíme** Pojistníkovi, společnosti ESSOX **jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru** k datu přiznání invalidity 2. nebo 3. stupně kromě splátek úvěru, které Pojištěný společnosti ESSOX dlužil do data přiznání příslušeného stupně invalidity.

Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě, že během trvání pojištění nebudete moci v důsledku lékařsky potvrzené pracovní neschopnosti způsobené úrazem nebo nemocí, ke kterým došlo za trvání pojištění, nejdříve po uplynutí 3 měsíců od počátku pojištění, v případě rizikového těhotenství nejdříve 8 měsíců od počátku pojištění, po dobu více než 28 dní (tzv. karenční doba), vykonávat své zaměstnání ani svou jinou výdělečnou činnost ani řídicí nebo kontrolní činnost provozovanou za úplatu, a to ani po omezenou část dne, **vyplatíme Pojistníkovi, společnosti ESSOX s.r.o., pojistné plnění odpovídající měsíčním splátkám sjednaného úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání pracovní neschopnosti.** Maximálně vyplatíme 12 měsíčních splátek úvěru z jedné pojistné události a maximálně 24 měsíčních splátek úvěru za celou pojistnou dobu.

Pojištění se vztahuje na občany ČR či EU zaměstnaných v pracovním poměru nebo služebním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy nebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru podle českého Zákoníku práce, Zákona o státní službě, Zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo Zákona o vojácích z povolání na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, nebo kteří splňují podmínky pro zaměstnávání stanovené Zákoníkem práce nebo služebním poměru vzniklého na základě dalších právních předpisů upravující služební poměr státních zaměstnanců, příslušníků bezpečnostních sborů a vojáků z povolání. Pojištění se dále vztahuje na občany ČR či EU, kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR, dále na občany České republiky nebo občany členského státu Evropské unie, zaměstnanými v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, podle zákona sousedního státu České republiky, s trvalým bydlištěm v České republice a kterým v souvislosti s pracovní neschopností vznikne ztráta příjmu z této činnosti.

Pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána Invalidita 2. nebo 3. stupně, starobní nebo mimořádný starobní důchod a osoby pobírající peněžitou pomoc v mateřství nebo rodičovský příspěvek.

Pro využití v tomto pojištění se Zákoníkem práce rozumí zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce,

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O ZAŘAZENÍ DO KOLEKTIVNÍHO POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Zákonem o státní službě zákon č. 234/2014 Sb., o státní službě, Zákonem o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů zákon č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů zákon č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů a Zákonem o vojácích z povolání zákon č. 221/1999 Sb. o vojácích z povolání.

Pojištění pro případ ztráty zaměstnání

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě, že se během trvání vašeho pojištění stanete nezaměstnaným a jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce na území České republiky v důsledku z některého z následujících důvodů:

- a) zánikem pracovního poměru pojištěného výpovědí:
 - a. zaměstnavatele ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. zaměstnavatele přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. zaměstnavatele stane-li se zaměstnanec nadbytečným vzhledem k rozhodnutí zaměstnavatele nebo příslušného orgánu o změně jeho úkolů, technického vybavení, o snížení stavu zaměstnanců za účelem zvýšení efektivnosti práce nebo o jiných organizačních změnách (ust. § 52 odst. 1 písm. c) Zákoníku práce); nebo
 - d. zaměstnavatele dosáhla-li Pojištěná osoba na pracovišti určeném rozhodnutím příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví nejvyšší přípustné expozice (ust. § 52 odst. 1 písm. e, Zákoníku práce); nebo
 - e. zaměstnavatele pozbyl-li zaměstnanec vzhledem ke svému zdravotnímu stavu podle lékařského posudku vydaného poskytovatelem pracovně lékařských služeb nebo rozhodnutí příslušného správního orgánu, který lékařský posudek přezkoumává, dlouhodobě způsobilost konat dále dosavadní práci (ust. § 52 písm. d) Zákoníku práce); nebo
 - f. zaměstnance, jestliže mu zaměstnavatel nevyplatil mzdu nebo plat nebo náhradu mzdy nebo platu anebo jakoukoli jejich část do 15 dnů po uplynutí období splatnosti zaměstnance dle zákoníku práce (ust. § 56 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - g. zaměstnance z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstup do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
- b) zánikem pracovního poměru pojištěného dohodou zaměstnavatele a zaměstnance:
 - a. ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstup do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
- c) skončením služebního poměru rozhodnutím služebního orgánu po marném uplynutí lhůty, po kterou byl zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů (ust. § 72 písm. d) Zákona o státní službě);
- d) skončením služebního poměru propuštěním příslušníka bezpečnostních sborů ve služebním poměru na dobu určitou jestliže služební místo, na něž byl ustanoven bylo zrušeno v důsledku organizačních změn (ust. § 42 odst. 3 písm. a) Zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů);
- e) zánikem služebního poměru propuštěním vojáka ze služebního poměru pokud pro něho není z důsledku organizačních změn jiné služební zařazení (ust. § 19 odst. 1 písm. e) Zákona o vojácích z povolání)

a vaše nezaměstnanost trvá minimálně 1 měsíc (tzv. karenční lhůta), ale došlo k ní až po uplynutí 3 po sobě jdoucích měsíců od počátku vašeho jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku jakéhokoli nového pracovního nebo služebního poměru (tzv. čekací doba), **vyplatíme Pojistníkovi, společnosti ESSOX s.r.o., pojistné plnění odpovídající měsíčním splátkám sjednaného úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání ztráty zaměstnání.** Maximálně vyplatíme 12 měsíčních splátek úvěru z jedné pojistné události a maximálně 24 měsíčních splátek úvěru za celou pojistnou dobu.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O ZAŘAZENÍ DO KOLEKTIVNÍHO POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Výluky

Nejčastěji uplatňované výluky

Upozorňujeme, že pojistné plnění bude poskytnuto pouze v případě, že pojistná událost nespadá pod některou z výluk, které jsou detailně vyjmenovány v Pojistných podmínkách; doporučujeme proto, abyste si je před sjednáním pojištění důkladně prostudovali. Věnujte pozornost zejména těmto nejčastěji uplatňovaným výlukám, při jejichž existenci nebude pojistné plnění poskytnuto:

- v důsledku vrozené vady nebo v souvislosti s nemocí či úrazem které vznikly před počátkem pojištění a pro něž Pojištěný byl před počátkem pojištění léčen, lékařsky sledován nebo Pojištěnému byly 10 let před počátkem pojištění přítomny či diagnostikovány jejich příznaky;
- pokud dojde k smrti Pojištěné osoby následkem sebevraždy v době do 2 let od počátku pojištění;
- v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou, převraty, povstáními a s mezinárodní mírovou nebo bezpečnostní misí;
- při řízení motorového vozidla nebo obsluze stroje Pojištěným, pokud je k jeho provozu vyžadováno oprávnění a Pojištěný není držitelem předepsaného oprávnění;
- nárok na pojistné plnění z pojištění pracovní neschopnosti nevznikne v případě pojistné události vzniklé v souvislosti s provozováním rizikových sportů: canyoning, sky-surfing, bungee-jumping, shark-diving, rafting, black-water-rafting, heli-skiing (biking), potápění do hloubky větší než 30 metrů, horolezectví, paragliding, bezmotorové létání, seskoky s padákem z letadel a z výšin;
- úrazu, který Pojištěná osoba utrpěla v souvislosti s provozováním sportovní činnosti, za kterou pobírá příjem ze závislé činnosti.

Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

Zařazení do kolektivního pojištění

Do kolektivního pojištění budete zařazen dnem podpisu Smlouvy o úvěru za předpokladu, že ke dni podpisu splňujete podmínky pro zařazení do pojištění.

Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění

Do pojištění vás zařadíme pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, podepsal/a jste s Pojistníkem Smlouvu o úvěru, váš věk se pohybuje mezi 18 a 65 lety, součet vašeho věku v době zařazení do pojištění a délky trvání úvěru není vyšší než 65 let, nemáte přiznanou invaliditu 2. nebo 3. stupně, nepobíráte příspěvek v mateřství nebo rodičovský příspěvek.

Poskytnutí dokumentace k jednotlivému pojištění

V souvislosti s vaším jednotlivým pojištěním s vámi bude Pojistník, tj. společnost ESSOX s.r.o. komunikovat elektronicky, tj. dokumenty k pojištění (předsmluvní a jiné informace či Pojistné podmínky a další), včetně jejich změn, vám poskytne v elektronické podobě. Kdykoliv za trvání svého pojištění však můžete požádat o poskytnutí těchto dokumentů v listinné podobě.

Doba trvání jednotlivého pojištění

Smlouva o kolektivním pojištění je uzavřena na dobu neurčitou. Jednotlivé pojištění je vždy sjednáno na dobu, po kterou trvá váš závazek ze Smlouvy o úvěru (tj. do splacení vašeho úvěru); počíná běžet v 00:00 hodin dne podpisu Smlouvy o úvěru a končí v 24:00 hodin dne splatnosti poslední měsíční splátky vašeho spotřebitelského úvěru, nebo v 24:00 dne, kdy dojde k některé ze skutečností způsobujících zánik daného jednotlivého pojištění, není-li v pojistných podmínkách uvedeno jinak.

Změny pojištění

S ohledem na kolektivní povahu tohoto pojištění mohou být podmínky jednotlivých pojištění měněny i bez vašeho souhlasu, a to dohodou mezi Pojistníkem, společností ESSOX s.r.o. a námi. V případě změn vašeho pojištění, které mají dopad na rozsah pojistného krytí či které jinak významně ovlivňují podobu tohoto pojištění, vás budeme v dostatečném předstihu před jejich účinností informovat.

Informace o ceně pojištění

Pojistné

Za pojištění sjednané podle Kolektivní smlouvy se hradí pojistné ve výši ujednané v této smlouvě. Pojistné hradí Pojistník, ESSOX s.r.o. Ke změně jeho výše dochází pouze za podmínek stanovených v občanském zákoníku a Kolektivní smlouvě.

První úhrada poplatku za pojištění je splatná společně s první měsíční splátkou úvěru. Následující úhrady poplatku za pojištění budou probíhat současně s měsíční splátkou úvěru podle Smlouvy o úvěru.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O ZAŘAZENÍ DO KOLEKTIVNÍHO POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Poplatek za pojištění

Za zařazení do pojištění se hradí poplatek za pojištění. Výše poplatku za pojištění je ujednána ve Smlouvě o úvěru. Upozorňujeme, že nejste jako Pojištěný Pojistníkem, z čehož vyplývá, že nemůžete jednostranně nakládat s pojistnou smlouvou, což náleží Pojistníkovi, který může jednostranně změnit výši poplatku za pojištění.

Informace o způsobech zániku pojištění

Vyřazení z kolektivního pojištění

Kromě důvodů uvedených v Občanském zákoníku zanikají v souladu s Kolektivní smlouvou veškerá pojištění jednotlivého pojištěného v každém jednotlivém níže uvedeném případě, podle toho, která ze skutečností nastane dříve.

Důvody zániku jednotlivého pojištění

Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech:

- uplynutím stanovené pojistné doby;
- předčasným splacením úvěru;
- odstoupením od Smlouvy o úvěru;
- nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;
- úmrtím pojištěného;
- přiznáním invalidity 2. nebo 3. stupně pojištěnému;
- výpovědí pojistitele/pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
- předčasným ukončením (zesplatněním) úvěru v důsledku prodlení pojištěného s úhradou splátek dle podmínek Smlouvy o úvěru, příp. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy pojištěným;
- odmítnutím pojistného plnění.

Zvláštní důvody zániku

Pojištění pracovní neschopnosti a pojištění ztráty zaměstnání samostatně zanikají:

- dnem, kdy byla Pojištěné osobě přiznána invalidita 2. nebo 3. stupně nebo starobní důchod; nebo
- výplatou pojistného plnění ze všech pojistných událostí v počtu 24 splátek, podle toho, co nastane dříve.

Zánikem pojištění pracovní neschopnosti nebo pojištění ztráty zaměstnání z výše uvedených důvodů ostatní pojištěná rizika zahrnutá v tomto Pojištění nezanikají.

Odstoupení od pojištění

Od vašeho pojištění můžete odstoupit do 30 dnů ode dne vašeho zařazení, bez uvedení důvodů, popřípadě ode dne, kdy vám byly poskytnuty pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na vaši žádost až po uzavření úvěrové smlouvy a zařazení do pojištění.

Informace o opatřeních v případě porušení povinností

Zánik pojištění pro neplacení

Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout i pro neplacení pojistného podle Kolektivní smlouvy ze strany Pojistníka v souladu s Občanským zákoníkem.

Odmítnutí pojistného plnění

Poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění můžeme odmítnout v následujícím případě (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká):

- pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl/a nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčel/a (v tomto případě nám může dále vzniknout právo na náhradu nákladů na šetření skutečností, o nichž nám byly tyto vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje sděleny nebo zamlčeny).

Krácení pojistného plnění

V případě jednotlivého pojištění můžeme snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, pokud k pojistné události došlo:

- a) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že Pojištěná osoba spáchala trestný čin;
- b) došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž Pojištěná osoba způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
- c) pokud Pojištěnou osobou či Oprávněnou osobou nebyly podány o vzniku pojistné události úplné a pravdivé údaje, nebo pokud pojištěná osoba podstatné informace při uplatňování práva na pojistné plnění zamlčela;
- d) následkem požití alkoholu nebo aplikace návykové látky nebo přípravku takovou látku

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O ZAŘAZENÍ DO KOLEKTIVNÍHO POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

obsahující, odůvodňují-li to okolnosti, za nichž k Úrazu došlo; pokud však měl Úraz za následek smrt, můžeme pojistné plnění v takovém případě snížit jen tehdy, došlo-li k Úrazu v příčinné souvislosti s činem, jímž Pojištěný jinému způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt.

Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

Nahlášení pojistné události

Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost Pojistiteli, Komerční pojišťovně, a.s.

Pro nahlášení pojistné události lze využít formulář pro hlášení pojistné události, který je k dispozici na našich internetových stránkách www.kb-pojistovna.cz. Vyplněný formulář včetně potřebných originálů dokladů uvedených ve formuláři zašlete na adresu Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.

Upozorňujeme, že s uplatněním práva na pojistné plnění mohou být spojeny dodatečné náklady (např. poplatek za lékařské vyšetření/prohlídku či za vyplnění formuláře lékařem); tyto náklady nesete sám. Jedná-li se o dodatečné náklady vynaložené na základě našeho výslovného pokynu, hradí je Pojistitel, společnost Komerční pojišťovna. Pojistnou událost je třeba doložit originály nebo úředně ověřenými kopiemi níže uvedených dokladů; popř. jejich úředně ověřeným překladem do českého jazyka, jsou-li doklady, jimž je prokazována pojistná událost, vystaveny v cizím jazyce.

Doklady k prokázání pojistné události

Pojistná událost	Doklady dokládající při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného	■ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Úmrtí; ■ úředně ověřená kopie úmrtního listu nebo pravomocné usnesení o prohlášení Pojištěné osoby za mrtvou; ■ doklad prokazující příčinu úmrtí (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitevni protokol apod.), případně alespoň uvést kontaktní údaje, kde je možné takový doklad získat, pokud jde o zprávu týkající se zdravotního stavu pojištěného.
Invalidita 2. nebo 3. stupně	■ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Invalidita; ■ originál nebo úředně ověřenou kopii posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v České republice; ■ příslušnou lékařskou dokumentaci prokazující důvod přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně.
Pracovní neschopnost	■ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Pracovní neschopnost; ■ lékařem vyplněný formulář Potvrzení lékaře – Pracovní neschopnost i s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti pojištěného; ■ potvrzení zaměstnavatele o pracovním nebo služebním poměru nebo potvrzení zaměstnavatele, že Pojištěný není ve výpovědní lhůtě nebo že mu nekončí pracovní nebo služební poměr dohodou; ■ kopie pracovní smlouvy včetně dodatků; ■ v případě osob samostatně výdělečně činných – kopii živnostenského listu nebo jiného dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost.
Ztráta zaměstnání	■ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Ztráta zaměstnání; ■ kopie pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru a zápočtový list; ■ výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru; ■ rozhodnutí o ukončení služebního poměru; ■ potvrzení příslušného orgánu ČR o tom, že jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání po dobu působení pojistné události (s

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O ZAŘAZENÍ DO KOLEKTIVNÍHO POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

	výjimkou případů, kdy jste v pracovní neschopnosti, která navazuje na ukončení pracovního nebo služebního poměru).
--	--

Informace o relevantních daních a daňových předpisech

Daň z příjmů

Na plnění z tohoto pojištění se vztahuje zákon číslo 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů; podle ustanovení § 4 odst. 1 písm. l) tohoto zákona je pojistné plnění od daně z příjmů osvobozeno.

Daň z přidané hodnoty

Pojišťovací činnost je podle ustanovení § 51 odst. 1 písm. e) zákona číslo 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, osvobozena od daně z přidané hodnoty.

Informace o nakládání s osobními údaji

Informace o osobních údajích

Informace o zpracování vašich osobních údajů, jeho rozsahu, účelu a době jejich zpracování naleznete v Informačním memorandu, se kterým vás Pojistník seznámil před vaším zařazením do pojištění a udělením jakýchkoli souhlasů a které je k dispozici na internetových stránkách Pojistitele www.kb-pojistovna.cz.

Tyto pojistné podmínky obsahují bližší úpravu práv a povinností vyplývajících z Vašeho přistoupení k pojištění ke spotřebitelským úvěrům ESSOX. Seznamte se prosím důkladně s tímto dokumentem.

Článek 1. Úvodní ustanovení

- 1.1 Kolektivní pojištění ke spotřebitelským úvěrům ESSOX (dále jen „**Pojištění**“) je skupinové pojištění sjednané k Pojištěnému úvěru, které zahrnuje rizikové životní pojištění pro případ smrti, pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně, pro případ pracovní neschopnosti a pro případ ztráty zaměstnání pojištěného.
- 1.2 Pojištění se řídí Smlouvou o kolektivním pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX č. 3170000000 (dále jen „**Smlouva**“) uzavřenou mezi Komerční pojišťovnou, a. s. (dále jen „**Pojistitel**“) a ESSOX s.r.o. (dále jen „**ESSOX**“) a těmito pojistnými podmínkami, které jsou její součástí. V případě jejich rozporu má přednost Smlouva.
- 1.3 **Řešení sporů.** Pojištění se řídí českým právem, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „**Občanský zákoník**“). Jakýkoliv spor vyplývající z tohoto Pojištění či s ním související bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice. Pro mimosoudní řešení sporu je rovněž možné se obrátit na finančního arbitra na stránce (www.finarbitr.cz), jde-li o spor vyplývající z životního pojištění, popř. na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmanacap.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění. Spotřebitelé mohou u pojištění sjednaných on-line využít pro řešení spotřebitelských sporů on-line platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.
- 1.4 **Řešení stížnosti.** V případě stížnosti je možné se také obrátit na Komerční pojišťovnu, a. s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5.
- 1.5 **Komunikační jazyk.** Komunikačním jazykem je český jazyk. Veškeré částky a platby související s Pojištěním jsou splatné na území České republiky a uváděné v měně platné na území České republiky.
- 1.6 **Účastníci pojištění.** Pojistnou smlouvu s Komerční pojišťovnou, a.s. jako Pojistitelem uzavírá ESSOX jako Pojistník. Pojištění se sjednává na riziko fyzické osoby, která projevila zájem o zařazení do kolektivního Pojištění jakožto Pojištěného.
- 1.7 **Oprávněná osoba a pojištění cizího pojistného rizika.** Pojištěný bere na vědomí, že příjemcem pojistného plnění u všech sjednaných pojistných rizik je ESSOX.
- 1.8 **Pojistné plnění.** Pojištění se sjednává jako obnosové. Součástí pojistného plnění nejsou pohledávky vzniklé neuhrazením splátek úvěru splatných před vznikem pojistné události a veškeré sankce uplatněné vůči osobě, které byl úvěr poskytnut z důvodu nedodržení podmínek úvěru. Pojišťovna je oprávněná vůči pojistnému plnění provést zápočet případných nedoplatků na pojistném.

Článek 2. Výklad pojmů

Pro tyto pojistné podmínky se vymezují mimo jiné následující pojmy:

- 2.1 **Pojistná smlouva** – smlouva o finančních službách, ve které se pojistitel zavazuje v případě vzniku nahodilé události poskytnout ve sjednaném rozsahu plnění a pojistník se zavazuje platit pojistiteli pojistné.
- 2.2 **Pojišťovna** – Komerční pojišťovna a.s., shodně jako pojistitel.
- 2.3 **Pojistník** – osoba, která uzavřela Pojistnou smlouvu s Pojistitelem a je povinna platit pojistné; v tomto pojištění je Pojistníkem ESSOX.
- 2.4 **Pojištěný** – fyzická osoba, na jejíž život nebo zdraví se pojištění vztahuje, které společnost ESSOX poskytla Pojištěný úvěr a která splňuje podmínky pro přijetí do pojištění.
- 2.5 **Oprávněná osoba** – osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění; v tomto pojištění je oprávněnou osobou ESSOX.
- 2.6 **Smlouva o úvěru** – je úvěrová smlouva, na základě které Pojistník, poskytnul Pojištěnému bezúčelový úvěr, a to za podmínek stanovených v této úvěrové smlouvě.
- 2.7 **Obnosové pojištění** – pojištění, v němž je v případě pojistné události Pojistitel povinen poskytnout jednorázové nebo opakované pojistné plnění v rozsahu stanoveném Smlouvou.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- 2.8 Invalidita** – znamená pokles schopností pojištěného vykonávat výdělečnou činnost následkem omezení tělesných, smyslových nebo duševních schopností v důsledku dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu s vlivem na schopnost využívat dosaženého vzdělání, zkušenosti, znalosti a schopnosti pokračovat v předchozí výdělečné činnosti nebo schopnosti rekvalifikace oproti původnímu stavu Pojištěného, a to nejméně o:
- 70 % v případě invalidity 3. stupně (tento pokles je pak pro účely tohoto pojištění označován jako Invalidita 3. stupně),
 - 50 % v případě invalidity 2. stupně (tento pokles je pak pro účely tohoto pojištění označován jako invalidita 2. stupně).
- 2.9 Pracovní neschopnost** – znamená z lékařského hlediska nezbytně nutnou dočasnou pracovní neschopnost Pojištěného, při které je Pojištěný na základě:
- rozhodnutí o vzniku dočasné pracovní neschopnosti, vydaného poskytovatelem zdravotních služeb působícím v České republice či
 - lékařem vyplněného formuláře v případě Pojištěného, který není účastníkem nemocenského pojištění uznán práce neschopným a nemůže žádným způsobem vykonávat své obvyklé povolání, a to ani po omezenou část dne, ani řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu.
- 2.10 Pojistná doba** – doba, na kterou bylo soukromé pojištění jednotlivého pojištěného sjednáno (od počátku pojištění do dne splatnosti poslední měsíční splátky úvěru).
- 2.11 Počátek pojištění** – nastává podpisem Smlouvy o úvěru.
- 2.12 Pojistné období** – časové období dohodnuté ve Smlouvě, za které se platí běžné pojistné; v tomto pojištění je prvním pojistným obdobím doba od počátku pojištění do uplynutí dne splatnosti první splátky, následující pojistná období vždy navazují jedno na druhé a končí vždy uplynutím dne splatnosti příští splátky.
- 2.13 Poplatek za pojištění (také jako „Pojistný poplatek“)** – úplata za soukromé pojištění, která je splatná vždy společně s měsíční splátkou úvěru podle Smlouvy o úvěru, a za po celou pojistnou dobu. Pojistný poplatek odvádí společnost ESSOX za všechny Pojištěné osoby.
- 2.14 Splátka** – celková výše měsíční úvěrové splátky uvedená ve Smlouvě o úvěru včetně plateb za poskytování souvisejícího pojištění a poplatků.
- 2.15 Čekací lhůta** – doba, po kterou nevzniká pojistiteli povinnost poskytnout pojistné plnění z událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi.
- 2.16 Karenční doba** – doba po vzniku pojistné události, po kterou pojistitel neplní.
- 2.17 Pojistná událost** – nahodilá skutečnost definovaná Smlouvou a těmito pojistnými podmínkami, se kterou je spojen vznik povinnosti Pojistitele poskytnout pojistné plnění.
- 2.18 Pojistné plnění** – částka, která je podle Smlouvy vyplacena, pokud nastala pojistná událost.
- 2.19 Úraz** – znamená neočekávané a náhlé působení zevních sil nebo vlastní tělesné síly nezávisle na vůli pojištěného, nebo neočekávané a nepřerušované a na vůli pojištěného nezávislé působení vysokých nebo nízkých vnějších teplot, plynů, par, záření (s výjimkou jaderného), elektrického proudu a jedů (s výjimkou jedů mikrobiálních a látek imunotoxických), jimiž bylo Pojištěnému během trvání pojištění způsobeno poškození zdraví nebo smrt (poškozením zdraví se přitom rozumí tělesné poškození). Za Úraz jsou považovány i smrt utonutím, tonutí nebo smrt v důsledku zasažením bleskem, jsou-li nezávislé na vůli pojištěného.
- 2.20 Profesionální provozování sportu** – provozování sportovní činnosti, za kterou je pobírán příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo příjem z jiné samostatné výdělečné činnosti (výkonu nezávislého povolání).
- 2.21 Nepojistitelná osoba** – fyzická osoba, již nelze na základě Smlouvy pojistit. Nepojistitelnou osobou se pro účely tohoto pojištění rozumí osoba, která v okamžiku vstupu do pojištění:
- pobírá nebo pobírala invalidní důchod pro invaliditu 1., 2. nebo 3. stupně;
 - je v pracovní neschopnosti (ve stavu nemocných);
 - a dále byla léčen/a nebo se v současné době léčí pro:
 - cévní mozkovou příhodu (mrtvici), infarkt myokardu, operaci srdce a byla ji diagnostikována vada srdečních chlopní nebo ischemická choroba srdeční;
 - závažné psychiatrické onemocnění (bi-polární porucha, bulimie, anorexie, sebevražedný pokus, schizofrenie);
 - zhoubné nádorové onemocnění (včetně leukemie, Hodgkinovy nemoci), to neplatí pro zhoubné nádorové onemocnění vzniklé před počátkem pojištění, pokud v období deseti let před počátkem pojištění nebylo nutné lékařské vyšetření, léčba nebo sledování;
 - závažné neurologické onemocnění (roztroušená skleróza, Alzheimerova choroba, Parkinsonova choroba);

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- e. závažné onemocnění ledvin a jater, trávicího systému (cukrovka, biliární cirhóza, chronické selhání ledvin, polycystóza ledvin, chronická pankreatitida - zánět slinivky břišní);
- f. závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách (mimo cigaret), to neplatí pro závislosti vzniklé před počátkem pojištění, pokud v období deseti let před počátkem pojištění nebylo nutné lékařské vyšetření, léčba nebo sledování.

Článek 3. Pojištěná rizika a opce

3.1 Toto Pojištění, které je sjednáváno k úvěru, lze sjednat v jedné z níže uvedených variant:

- A) Varianta Klasik, která zahrnuje:
 - a. pojištění pro případ smrti;
 - b. pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - c. pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
- B) Varianta Extra, která zahrnuje:
 - a. pojištění pro případ smrti;
 - b. pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - c. pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
 - d. pojištění pro případ ztráty zaměstnání.

Článek 4. Vznik, změna a zánik pojištění

- 4.1 **Vznik pojištění.** V souladu se Smlouvou jsou pojištěny ty osoby, které splňují podmínky pro vstup do pojištění stanovené Smlouvou, a které podpisem Smlouvy o úvěru písemně vyjádří svou vůli být zařazeni do pojištění a zároveň nejsou Nepojižitelnou osobou dle čl. 2.21.
- 4.2 **Podpis.** Smlouva o úvěru se podepisuje elektronicky – prostředky dálkové komunikace ve webové aplikaci Pojistníka.
- 4.3 **Podmínky pro vstup do pojištění.** Pojistník může do pojištění zařadit pouze fyzickou osobu, pokud v době vstupu do pojištění:
 - a) je věk Pojištěné osoby minimálně 18 let;
 - b) je součet věku Pojištěné osoby a pojistné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - c) Pojištěný se společností ESSOX uzavřel Smlouvu o úvěru.
- 4.4 **Počátek pojištění.** Počátek pojištění nastává dnem podpisu Smlouvy o úvěru.
- 4.5 **Změna pojištění.** Pokud se smluvní strany dohodnou na změně rozsahu pojištění v již sjednaném individuálním pojištění, plní pojistitel ze změněného pojištění až z pojistných událostí, které nastanou od smluvně stanoveného dne, nejdříve však v 00:00 hodin dne následujícího po účinnosti změny.
- 4.6 **Zánik pojištění.** Kromě důvodů uvedených v Občanském zákoníku zanikají souladu se Smlouvou veškerá pojištění jednotlivého pojištěného v každém jednotlivém níže uvedeném případě, podle toho, která ze skutečností nastane dříve:
 - a) uplynutím stanovené pojistné doby;
 - b) předčasným splacením úvěru;
 - c) odstoupením od Smlouvy o úvěru;
 - d) nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém Pojištěný dosáhne věku 66 let;
 - e) úmrtím pojištěného;
 - f) přiznáním invalidity 2. nebo 3. stupně pojištěnému;
 - g) výpovědí pojistitele/pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
 - h) předčasným ukončením (zesplatněním) úvěru v důsledku prodlžení pojištěného s úhradou splátek dle podmínek úvěrové smlouvy, příp. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy Pojištěným;
 - i) odmítnutím pojistného plnění.
- 4.7 **Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti a pojištění ztráty zaměstnání.** Pojištění pracovní neschopnosti a pojištění ztráty zaměstnání vedle případů uvedených v čl. 4.6 samostatně zanikají:
 - a) dnem, kdy byla Pojištěné osobě přiznána invalidita 2. nebo 3. stupně nebo starobní důchod; nebo
 - b) výplatou pojistného plnění ze všech pojistných událostí v počtu 24 splátek, podle toho, co nastane dříve.Zánikem pojištění pracovní neschopnosti nebo pojištění ztráty zaměstnání z výše uvedených důvodů ostatní pojištěná rizika zahrnutá v tomto Pojištění nezanikají.
- 4.8 **Další způsoby zániku pojištění.** Pojištění zaniká i dalšími způsoby uvedenými v Občanském zákoníku.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- 4.9 Odstoupení v případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku** (online, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem). Od pojištění může Pojištěný odstoupit do 30 dnů ode dne, kdy byl přijat do pojištění prostřednictvím obchodu na dálku bez uvedení důvodů, popřípadě ode dne, kdy mu byly poskytnuty pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na jeho žádost až po uzavření Smlouvy o úvěru a přijetí do pojištění.
- 4.10 Pojistná doba.** Pojištění se sjednává na dobu určitou, a to ode dne počátku Pojištění určeného podle čl. 4.4 do dne jeho zániku stanoveného v souladu s čl. 4.6 a 4.7.

Článek 5. Pojištění pro případ smrti pojištěného

- 5.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ smrti následkem úrazu nebo nemoci, která nastala během trvání pojištění.
- 5.2 Den vzniku pojistné události.** Dnem vzniku pojistné události se rozumí den, ve kterém došlo k úmrtí Pojištěného.
- 5.3 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme společnosti ESSOX jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru k datu úmrtí vyjma úhrady splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které Pojištěný společnosti ESSOX dlužil do dne úmrtí.
- 5.4 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je ten, kdo oznamuje pojistnou událost povinen bez zbytečného odkladu Pojistiteli oznámit, že pojistná událost nastala a předložit k tomu následující doklady:
- a) písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Úmrtí;
 - b) úředně ověřená kopie úmrtního listu nebo pravomocné usnesení o prohlášení Pojištěné osoby za mrtvou;
 - c) doklad prokazující příčinu úmrtí (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitvění protokol apod.), případně alespoň uvést kontaktní údaje, kde je možné takový doklad získat, pokud jde o zprávu týkající se zdravotního stavu pojištěného; a
 - d) protokoly, závěry šetření, popř. další relevantní dokumenty policie, pokud jsou šetřeny okolnosti smrti.
- 5.5 Společný limit pojistného plnění pro pojištění pro případ smrti a pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně.** Maximální částka pojistného plnění z pojištění smrti je 2 500 000 Kč a platí pro jednu a všechny pojistné události z pojištění pro případ smrti i pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně. (viz čl. 6.7 níže).

Článek 6. Pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně pojištěného

- 6.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně, která nastala během trvání pojištění a zároveň nastala:
- a) v důsledku úrazu, ke kterému došlo kdykoliv od počátku pojištění;
 - b) v důsledku nemoci, která se začala prokazatelně projevovat po počátku pojištění;
 - c) po uplynutí čekací doby.
- 6.2 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den vzniku Invalidity 2. nebo 3. stupně uvedeného v posudku o invaliditě ve smyslu příslušných právních předpisů.
- 6.3 Čekací doba.** Nárok na pojistné plnění nevzniká, dojde-li k přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně během čekací doby. Čekací dobu se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních 12 po sobě jdoucích měsíců od počátku pojištění. Čekací doba se neuplatňuje, pokud byla Invalidita 2. nebo 3. stupně pojištěnému přiznána výlučně v důsledku úrazu, k němuž došlo během trvání pojištění.
- 6.4 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme společnosti ESSOX jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru k datu přiznání příslušného stupně invalidity uvedeného v posudku o invaliditě vyjma úhrady Splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které Pojištěný společnosti ESSOX dlužil do data přiznání příslušného stupně invalidity.
- 6.5 Souběh pojistných událostí.** V případě souběhu pojistných událostí z pojištění Invalidity 2. nebo 3. stupně a pojištění Pracovní neschopnosti s nárokem na pojistné plnění zároveň podle bodů 6.4. a 7.7, vzniká Pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze z té pojistné události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která nastala jako druhá v pořadí, poskytuje dále Pojistitel plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí plnění z druhé pojistné události.
- 6.6 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu Pojistiteli oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu potřebné doklady:
- a) písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Invalidita;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- b) originál nebo úředně ověřenou kopii posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v České republice;
- c) příslušnou lékařskou dokumentací prokazující důvod přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně.

6.7 Společný limit pojistného plnění pro pojištění pro případ smrti a pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně. Maximální částka pojistného plnění z pojištění smrti je 2 500 000 Kč a platí pro jednu a všechny pojistné události z pojištění pro případ smrti i pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně, a to kumulativně ze všech pojištění k úvěrům společnosti ESSOX, do nichž je Pojištěný zařazen. (viz čl. 5.5).

Článek 7. Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

- 7.1 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění Pracovní neschopnosti může nastat a trvat pouze v době, kdy je Pojištěný:
- a) občanem České republiky nebo občanem členského státu Evropské unie, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce (dále jen „Zákoník práce“) na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší;
 - b) občanem jiného než členského státu Evropské unie s povoleným trvalým pobytem na území České republiky, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého Zákoníku práce na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, který splňuje podmínky pro zaměstnávání stanovené zákonem o zaměstnanosti;
 - c) občanem České republiky či Evropské unie, který je ve služebním poměru dle zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě (dále jen „Zákon o státní službě“);
 - d) občanem České republiky, který je ve služebním poměru na základě zákona č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů (dále jen „Zákon o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů“);
 - e) občanem České republiky, který je ve služebním poměru na základě zákona č. 221/1999 Sb. o vojácích z povolání (dále jen „Zákon o vojácích z povolání“);
 - f) občanem České republiky, občanem jiného členského státu EU a občanem třetího státu s povoleným trvalým pobytem na území ČR, kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v České republice a provozované na území České republiky, a kterým by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti;
 - g) občanem České republiky nebo občanem členského státu Evropské unie, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle zákona sousedního státu České republiky na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, s trvalým bydlištěm v České republice za podmínky, že je v ošetřování u lékaře v České republice, který je oprávněn vystavit potvrzení o pracovní neschopnosti.
- 7.2 Osoby, na které se pojištění nevztahuje.** Pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána Invalidita 2. nebo 3. stupně, starobní nebo mimořádný starobní důchod a osoby pobírající peněžitou pomoc v mateřství nebo rodičovský příspěvek.
- 7.3 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ Pracovní neschopnosti Pojištěného, která nastala během trvání tohoto pojištění a je následkem:
- a) nemoci, která byla poprvé diagnostikována po uplynutí čekací doby;
 - b) úrazu, který nastal během trvání tohoto pojištění.
- 7.4 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den, kdy je lékařsky potvrzena pracovní neschopnost. Pojistná událost končí dnem, kdy je pracovní neschopnost podle lékařského rozhodnutí ukončena.
- 7.5 Čekací doba.** Nárok na pojistné plnění nevzniká, dojde-li k Pracovní neschopnosti během čekací doby. Čekací dobou se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních 3 po sobě jdoucích měsíců trvání pojištění, resp. 8 měsíců, došlo-li k Pracovní neschopnosti v souvislosti s rizikovým těhotenstvím.
- 7.6 Karenční doba.** Pojistné plnění poskytneme, pouze pokud Pracovní neschopnost trvá déle než 28 dní.
- 7.7 Pojistné plnění.** Pojistné plnění z pojištění pro případ Pracovní neschopnosti se poskytuje ve výši Splátky a je vypláceno, pokud splatnost Splátky připadá na dobu, kdy je Pojištěný v Pracovní neschopnosti po uplynutí karenční doby, pokud pojištění nekončí dříve. Limitem plnění z jedné pojistné události je 12 měsíčních splátek a limitem plnění ze všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 24 splátek.
- 7.8 Souběh pojistných událostí.** V případě souběhu pojistných událostí z pojištění Invalidity 2. nebo 3. stupně, nebo z pojištění Ztráty zaměstnání a pojištění Pracovní neschopnosti s nárokem na pojistné plnění zároveň podle bodů 6.4. a 7.7 a 8.6, vzniká Pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze z té pojistné události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která nastala jako druhá v pořadí, poskytuje dále Pojistitel plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí plnění

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

z druhé pojistné události.

- 7.9 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu pojistovně oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu následující doklady:
- a) písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Pracovní neschopnost;
 - b) lékařem vyplněný formulář Potvrzení lékaře – Pracovní neschopnost i s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti pojištěného. Případné náklady na vystavení tohoto formuláře nese Pojištěný;
 - c) potvrzení zaměstnavatele o pracovním nebo služebním poměru nebo potvrzení zaměstnavatele, že Pojištěný není ve výpovědní lhůtě nebo že mu nekončí pracovní nebo služební poměr dohodou;
 - d) kopie pracovní smlouvy včetně dodatků;
 - e) v případě osob samostatně výdělečně činných – kopii živnostenského listu nebo jiného dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost.
- 7.10 Prověření dokumentace k pojistné události.** Pojišťovna si vyhrazuje právo prověřovat předložené dokumenty, stejně tak i právo vyžadovat a konzultovat znalecké posudky.
- 7.11 Vznik a oznámení pracovní neschopnosti.** Pojištěný je povinen oznámit vznik Pracovní neschopnosti bez zbytečného odkladu po uplynutí karenční doby 28 dní, nejpozději však do 3 měsíců od počátku Pracovní neschopnosti, a doložit potřebné doklady, které za účelem prokázání vzniku Pracovní neschopnosti vyžádáme. Ve včasné oznámení Pracovní neschopnosti nebo doložení potřebných dokladů Pojištěné osobě může zabránit pouze závažná skutečnost, kterou je povinen Pojistiteli včas oznámit a doložit. Pokud tuto skutečnost nedoloží, Pojistitel je oprávněn poskytnout pojistné plnění až ode dne, kdy mu byly požadované doklady doloženy. Tím není dotčeno právo Pojistitele snížit pojistné plnění podle Občanského zákoníku.
- 7.12 Dokládání trvání pracovní neschopnosti.** Trvání Pracovní neschopnosti Pojištěného musí být Pojistiteli doloženo znovu potvrzením formuláře Oznámení pojistné události – Pracovní neschopnost ošetřujícím lékařem nejméně jednou za kalendářní měsíc, ve kterém byl Pojištěný práce neschopný, pokud je to objektivně možné. V opačném případě poskytne pojišťovna plnění až od následujícího měsíce, ve kterém byla událost nahlášena.
- 7.13 Nepřiměřená délka trvání pracovní neschopnosti.** Pokud je délka Pracovní neschopnosti nepřiměřená druhu a povaze nemoci či úrazu, má Pojistitel právo posoudit dobu, průběh a způsob léčení svým smluvním lékařem – příslušným specialistou. Pojistitel pak vyplácí pojistné plnění v souladu s rozhodnutím smluvního lékaře.
- 7.14 Recidiva.** Nastane-li do 2 měsíců od ukončení Pracovní neschopnosti, za kterou pojišťovna plnila, nová pojistná událost, pracovní neschopnost, která je způsobena recidivou nemoci nebo následkem nemoci či úrazu, které byly příčinou původní Pracovní neschopnosti, považuje se tato Pracovní neschopnost za pokračování původní Pracovní neschopnosti. Pokud pojistná událost nastane po uplynutí 2 měsíců od ukončení původní Pracovní neschopnosti, je tato nová Pracovní neschopnost považována za další pojistnou událost s novou karenční dobou.
- 7.15 Ukončení Pracovní neschopnosti.** Pojištěný je povinen pojistovně nejpozději do jednoho měsíce oznámit a doložit podklady, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností:
- a) rozhodnutí lékaře o ukončení pracovní neschopnosti;
 - b) zahájení výkonu obvyklého povolání či řídicí nebo kontrolní činnosti za úplaty a to i po omezenou část dne;
 - c) přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně podle pravidel pro invalidní důchody v České republice;
 - d) nástup na mateřskou nebo rodičovskou dovolenou; nebo
 - e) určení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 8. Pojištění pro případ ztráty zaměstnání

- 8.1 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru může nastat a trvat pouze v době, kdy je Pojištěný občanem České republiky, občanem jiného členského státu Evropské Unie nebo občanem jiného než členského státu Evropské Unie, zaměstnaným v pracovním poměru nebo služebním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy nebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru podle českého Zákoníku práce, Zákonu o státní službě, Zákonu o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo Zákonu o vojácích z povolání na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, který splňuje podmínky pro zaměstnávání stanovené Zákoníkem práce nebo služebního poměru vzniklého na základě dalších právních předpisů upravující služební poměr státních zaměstnanců, příslušníků bezpečnostních sborů a vojáků z povolání. V případě ukončení služebního poměru může pojistná událost nastat a trvat pouze v případě, že v době vzniku pojištění nezačala plynout doba, po kterou je státní zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů.
- 8.2 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru, která nastala během trvání tohoto pojištění a v jejímž důsledku je Pojištěný veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce v České republice. Ztráta zaměstnání ve smyslu těchto pojistných podmínek nastává:
- a) zánikem pracovního poměru pojištěného výpovědí:

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- a. zaměstnavatele ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. zaměstnavatele přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. zaměstnavatele stane-li se zaměstnanec nadbytečným vzhledem k rozhodnutí zaměstnavatele nebo příslušného orgánu o změně jeho úkolů, technického vybavení, o snížení stavu zaměstnanců za účelem zvýšení efektivnosti práce nebo o jiných organizačních změnách (ust. § 52 odst. 1 písm. c) Zákoníku práce); nebo
 - d. zaměstnavatele dosáhl-li Pojištěný na pracovišti určeném rozhodnutím příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví nejvyšší přípustné expozice (ust. § 52 odst. 1 písm. e, Zákoníku práce); nebo
 - e. zaměstnavatele pozbyl-li zaměstnanec vzhledem ke svému zdravotnímu stavu podle lékařského posudku vydaného poskytovatelem pracovně lékařských služeb nebo rozhodnutí příslušného správního orgánu, který lékařský posudek přezkoumává, dlouhodobě způsobilost konat dále dosavadní práci (ust. § 52 písm. d) Zákoníku práce); nebo
 - f. zaměstnanec jestliže mu zaměstnavatel nevyplatil mzdu nebo plat nebo náhradu mzdy nebo platu anebo jakoukoli jejich část do 15 dnů po uplynutí období splatnosti zaměstnance dle zákoníku práce (ust. § 56 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - g. zaměstnanec z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstupu do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
 - b) zánikem pracovního poměru pojištěného dohodou zaměstnavatele a zaměstnance:
 - a. ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstupu do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
 - c) Skončením služebního poměru rozhodnutím služebního orgánu po marném uplynutí lhůty, po kterou byl zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů (ust. § 72 písm. d) zákona o státní službě);
 - d) Skončením služebního poměru propuštěním příslušníka bezpečnostních sborů ve služebním poměru na dobu určitou jestliže služební místo, na něž byl ustanoven bylo zrušeno v důsledku organizačních změn (ust. § 42 odst. 3 písm. a) zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů);
 - e) Zánikem služebního poměru propuštěním vojáka ze služebního poměru pokud pro něho není v důsledku organizačních změn jiné služební zařazení (ust. § 19 odst. 1 písm. e) zákona o vojácích z povolání).
- 8.3 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru uvedený ve výpovědi nebo v dohodě o rozvázání pracovního poměru.
- 8.4 Čekací doba.** Čekací dobou se v tomto pojištění rozumí doba od počátku jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního nebo služebního poměru. Délka čekací doby činí 3 po sobě jdoucím měsíce.
- 8.5 Karenční doba.** Pojistné plnění poskytneme pouze, pokud Ztráta zaměstnání trvá déle než 1 měsíc.
- 8.6 Pojistné plnění.** Pojistné plnění z pojištění pro případ ztráty zaměstnání se poskytuje ve výši Splátky a je vypláceno, pokud Splátka připadá na dobu, kdy je Pojištěný nezaměstnaný a po uplynutí karenční doby, pokud pojištění nekončí dříve. Limitem plnění z jedné a všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 12 Splátek a limitem plnění ze všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 24 Splátek.
- 8.7 Souběh pojistných událostí.** V případě souběhu pojistných událostí z pojištění Pracovní neschopnosti a pojištění Ztráty zaměstnání s nárokem na pojistné plnění zároveň podle bodů 7.7 a 8.6, vzniká Pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze z té pojistné události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která nastala jako druhá v pořadí, poskytuje dále Pojistitel plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí plnění z druhé pojistné události.
- 8.8 Výplata pojistného plnění a záloh.** Pojistné plnění poskytneme jednorázově po každém prokázání trvání vaší Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru. Jste povinen jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, doložit, že vaše Ztráta zaměstnání nebo ukončení služebního poměru trvá.
- 8.9 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu u Pojistiteli oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu následující doklady:
- a) písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Ztráta zaměstnání;
 - b) kopie pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru a zápočtový list;
 - c) výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru;
 - d) rozhodnutí o ukončení služebního poměru;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- e) potvrzení příslušného orgánu ČR o tom, že jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání po dobu trvání pojistné události (s výjimkou případů, kdy jste v pracovní neschopnosti, která navazuje na ukončení pracovního nebo služebního poměru).

8.10 Oznámení a dokládání trvání ztráty zaměstnání. V případě, že pojistná událost není Pojistiteli oznámena do 4 měsíců od zániku pracovního nebo služebního poměru, je Pojistitel oprávněn plnit za ztrátu zaměstnání Pojištěného až ode dne, kdy jí byla pojistná událost oznámena. Neprokáže-li Pojištěný, že je stále veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce do jednoho měsíce od předložení posledního potvrzení, je pojišťovna oprávněna ukončit výplatu pojistného plnění k datu posledního doloženého potvrzení o vedení pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce.

8.11 Ukončení ztráty zaměstnání. Pojištěný je povinen Pojistiteli nejpozději do jednoho měsíce oznámit a doložit podklady, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností:

- a) zahájení výkonu obvyklého povolání či řídící nebo kontrolní činnosti za úplatu a to i po omezenou část dne;
- b) nástup na mateřskou nebo rodičovskou dovolenou;
- c) přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně podle pravidel pro invalidní důchody v České republice;
- d) dožití se důchodového věku ve smyslu příslušných českých právních předpisů upravujících starobní důchody;
- e) určení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 9. Omezení plnění a výluky z pojištění

9.1 Obecné výluky. Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde ke škodné události:

- a) v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou, převraty, povstáními a s mezinárodní mírovou nebo bezpečnostní misí;
- b) v důsledku nebo v souvislosti s teroristickým útokem (tj. násilným jednáním motivovaným politicky, sociálně, ideologicky nebo nábožensky), pokud se Pojištěný na této události přímo podílí nebo pokud nastoupí na cestu poté, co Ministerstvo zahraničních věcí České republiky nebo státní orgány jiných států či významné mezinárodní instituce vyhlásily, že nedoporučují cestovat do daného státu či oblasti;
- c) při řízení motorového vozidla nebo obsluze stroje Pojištěným, pokud je k jeho provozu vyžadováno oprávnění a Pojištěný není držitelem předepsaného oprávnění, nebo v době, kdy má Pojištěný zákaz řídit motorové vozidlo nebo obsluhovat stroj nebo Pojištěnému bylo odebráno příslušné oprávnění, případně motorové vozidlo nebo stroj použil neoprávněně, nebo při řízení motorového vozidla nebo obsluze stroje takovou osobou s vědomím Pojištěného. Pro účely těchto pojistných podmínek se motorovým vozidlem rozumí nekolejové vozidlo poháněné vlastní pohonnou jednotkou a trolejbus;
- d) v důsledku onemocnění AIDS, žloutenkou typu B (VHB) nebo žloutenkou typu C (VHC);
- e) v souvislosti s požitím či požíváním alkoholu nebo aplikací jiných omamných látek nebo psychotropních látek nebo zneužitím léků a otrav v důsledku požití pevných, kapalných či plyných látek, a to i z nedbalosti a/nebo v souvislosti s manipulací s těmito látkami;
- f) v důsledku vrozené vady nebo v souvislosti s nemocí či Úrazem které vznikly před počátkem pojištění a pro něž Pojištěný byl před počátkem pojištění léčen, lékařsky sledován nebo Pojištěnému byly 10 let před počátkem pojištění přítomny či diagnostikovány jejich příznaky;
- g) v důsledku působení jaderné energie, ionizace, radiace nebo radioaktivní kontaminace;
- h) v souvislosti se kterou se Pojištěný odmítne na výzvu příslušníka Policie České republiky, obecní policie nebo příslušníka obdobného zahraničního orgánu podrobit zkoušce nebo lékařskému vyšetření podle zvláštního předpisu ke zjištění, zda není ovlivněn alkoholem nebo jinou návykovou látkou.

9.2 Výluka specifická pro pojištění pro případ smrti (vedle obecných výluk). Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde k smrti Pojištěné osoby následkem sebevraždy v době do 2 let od počátku pojištění.

9.3 Výluky specifické pro pojištění pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně (vedle obecných výluk). Pojistné plnění neposkytneme, dojde-li k Invaliditě 2. nebo 3. stupně následkem:

- a) úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání Pojištění;
- b) pojistné plnění neposkytneme, dojde-li k Invaliditě 2. stupně následkem psychiatrického nebo psychologického nálezu (F00 - F99 diagnózy podle Mezinárodní klasifikace nemocí).

9.4 Výluky specifické pro případ pojištění Pracovní neschopnosti (vedle obecných výluk).

Pojistné plnění z pojištění Pracovní neschopnosti neposkytneme, pokud dojde ke škodné události následkem:

- a) úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání Pojištění;
- b) pokud se Pojištěný úmyslně vystaví nebezpečí;
- c) v souvislosti s testováním prostředků před jejich schválením, registrací a povolením výroby a distribuce (léky apod.) se svolením Pojištěného;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- d) spočívající v Úrazu, který jste utrpěl v souvislosti s provozováním sportovní činnosti, za kterou Pojištěný pobírá příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo příjem z jiné samostatné výdělečné činnosti (výkonu nezávislého povolání);
- e) v souvislosti s provozováním následujících rizikových sportů: canyoning, sky-surfing, bungee-jumping, shark-diving, rafting, black-water-rafting, heli-skiing (biking), potápění do hloubky větší než 30 metrů, horolezectví, paragliding, bezmotorové létání, seskoky s padákem z letadel a z výšin;
- f) v souvislosti s kosmetickými zákroky;
- g) v souvislosti s dobrovolným přerušením těhotenství.

Za trvání Pracovní neschopnosti se nepovažuje:

- a) pobyt Pojištěného v sanatoriích, lázeňských léčebnách a rehabilitačních centrech kromě těch případů, kdy je pobyt v nich z lékařského hlediska nezbytnou součástí léčení nemoci nebo úrazu a Pojistitel s tímto léčebným pobytem písemně vyjádřil souhlas;
- b) pobyt Pojištěného v zařízeních pro léčbu alkoholismu, toxikomanie, hráčské a jiné závislosti;
- c) doba ode dne zjištění porušení léčebného režimu;
- d) doba, po kterou je Pojištěný na mateřské nebo rodičovské dovolené;
- e) doba ode dne zjištění, že se Pojištěný nezdržuje v místě odsouhlaseném se svým ošetřujícím lékařem (uvedeném v potvrzení o Pracovní neschopnosti), kromě těch případů, kdy je v lékařsky nutném ošetření.

Článek 10. Krácení pojistného plnění

10.1 Krácení pojistného plnění. Pojišťovna je oprávněná snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, došlo-li k pojistné události:

- a) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že Pojištěný spáchal trestný čin;
- b) došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž Pojištěný způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
- c) pokud Pojištěnou osobou či Oprávněnou osobou nebyly podány o vzniku pojistné události úplné a pravdivé údaje, nebo pokud Pojištěný podstatné informace při uplatňování práva na pojistné plnění zamlčelal;
- d) následkem požití alkoholu nebo aplikace návykové látky nebo přípravku takovou látku obsahující, odůvodňují-li to okolnosti, za nichž k Úrazu došlo; pokud však měl Úraz za následek smrt, můžeme pojistné plnění v takovém případě snížit jen tehdy, došlo-li k Úrazu v příčinné souvislosti s činem, jímž Pojištěný jinému způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt.

Článek 11. Odklad splátek

11.1 Odklad splátek. Pokud Pojistník umožní Pojištěnému odklad splátek pojištěného úvěru, pojištění nezaniká a trvá povinnost Pojistníka hradit poplatek za pojištění v plné výši i za pojistná období, ve kterých byl povolen odklad splátek, jakož i za pojistná období o které se délka trvání pojištění kvůli odkladu splátek prodloužila. Bez ohledu na výše uvedené Pojištění zaniká nejpozději dosažením věku 66 let (čl. 4.6 písm. d).

V případě pojistné události během odkladu splátek pojištěného úvěru, je Pojistitel povinen vyplatit pojistné plnění v souladu s pojistnými podmínkami s tím, že pro výpočet pojistného plnění bude použita výše poslední známé Splátky pojištěného úvěru, případně výše poslední známé jistiny pojištěného úvěru před umožněním odkladu splátek úvěru.

Článek 12. Povinnosti v případě pojistné události

12.1 Nahlášení pojistné události. V případě, že dojde k pojistné události, Pojištěný ji musí nahlásit bez zbytečného odkladu. Pro nahlášení pojistné události lze využít formulář pro hlášení pojistné události, který je k dispozici na internetových stránkách Pojistitele www.kb-pojistovna.cz.

12.2 Dokumenty nezbytné pro šetření pojistné události. Pojištěný je povinen vznik pojistné události doložit. Doklady vyžadované k prokázání pojistné události jsou uvedeny u jednotlivých pojištění (viz čl. 5 až 8 výše). Pokud jsou dokumenty vystavené v cizím jazyce, tak při uplatnění nároku na pojistné plnění, Pojištěný musí zajistit překlad těchto dokumentů do českého jazyka. Případné náklady na překlad dokumentů do českého jazyka nese Pojištěný.

12.3 Poplatky. Pokud jsou s vyplněním formuláře lékařem spojeny nějaké poplatky, nese tyto poplatky Pojištěný, není-li v pojistné smlouvě nebo těchto podmínkách stanoveno jinak.

12.4 Součinnost při šetření pojistné události. V případě pojistné události nám musí být poskytnuty veškeré informace a dokumenty nezbytné pro šetření pojistné události, které si vyžádáme, a to včetně příslušné zdravotní

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

dokumentace. Jste dále povinen se podrobit prohlídce či vyšetření u námi určeného lékaře či zdravotnického zařízení (viz článek 12.5 (§ 52, odst. 1, d), Zák. č. 262/2006 Sb., zákoníku práce)).

- 12.5 Vyšetření zdravotního stavu.** Pojištěný je povinen zejména v souvislosti s šetřením pojistné události se na výzvu Pojistitele podrobit prohlídce či vyšetření u lékaře či zdravotnického zařízení určeného Pojistitelem. Náklady na tuto prohlídku nese Pojistitel, Pojištěný je však povinná hradit náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady.
- 12.6 Zjišťování zdravotního stavu.** Pojistitel má právo vyžadovat od zdravotnických zařízení, ve kterých se Pojištěný léčí nebo se léčila, informace a zprávy o jeho zdravotním stavu, a to i po smrti Pojištěné osoby.

Článek 13. Seznámení pojištěného s Informačním memorandem

- 13.1 Seznámení s Informačním memorandem.** Pojistník je povinen bezprostředně po zařazení Pojištěného do pojištění, nejpozději však do jednoho měsíce, tohoto Pojištěného seznámit s Informačním memorandem Pojistitele, které obsahuje informace týkající se zpracování osobních údajů a souvisejících práv a povinností, a sdělit mu, že aktuální verzi tohoto Informačního memoranda lze nalézt na internetových stránkách pojistitele www.kb-pojistovna.cz. Stejnou povinnost má Pojistník i vůči jakékoli další fyzické osobě, od níž získá osobní údaje v souvislosti s pojištěním, a to bezprostředně poté, co osobní údaje od takové osoby získá.

Článek 14. Forma jednání a doručování

- 14.1 Komunikace mezi Pojistníkem a Pojištěným.** S Pojistníkem Pojištěný komunikuje v průběhu trvání Pojištění způsobem ujednaným v Úvěrové smlouvě.
- 14.2 Komunikace mezi Pojistitelem a Pojištěným.** Komunikace Pojistitele s Pojištěným probíhá především v souvislosti s řešením uplatnění práva na pojistné plnění, a to zejména následujícími způsoby:
- a) přednostně elektronicky, např. prostřednictvím internetových stránek Pojistitele nebo e-mailové adresy uvedené na internetových stránkách Pojistitele,
 - b) poštou na korespondenční adresu Pojistitele: Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.
- Pojistitel je oprávněn si vyžádat další ověření Pojištěného. Pokud se Pojištěný pro jednání s Pojistitelem nechá zastoupit, tak je potřeba Pojistiteli doložit písemnou plnou moc, která je svým obsahem určitá. Když bude plná moc příliš obecná, nebo na ní nebude úředně ověřený podpis Pojištěného, nebo nebude aktuální, může si Pojistitel vyžádat její potvrzení nebo doložení, že byla vystavena Pojištěným, a do té doby nemusí se zmocněnou osobou jednat.
- 14.3 Kdy je korespondence mezi Pojistitelem a Pojištěným doručena.**
Korespondence, kterou Pojištěný zasílá Pojistiteli poštou, je doručena dnem, kdy přijde na adresu Pojistitele. Korespondence, kterou Pojištěný doručuje prostřednictvím Pojistníka (společnosti ESSOX), je doručena dnem, kdy mu ji Pojištěný předá.
U korespondence, kterou Pojištěný zašle elektronicky, se předpokládá, že Pojistiteli došla dnem jejího prokazatelného odeslání.
U korespondence, kterou Pojistitel zasílá elektronicky, se předpokládá, že Pojištěnému došla dnem jejího odeslání, a to na jeho u Pojistitele aktuálně vedenou e-mailovou adresu nebo prostřednictvím jiného elektronického prostředku.
Korespondence, kterou Pojistitel zašle poštou, se předpokládá, že je doručena:
- a) dnem jejího převzetí (i jinou osobou na dané adrese),
 - b) odmítnutím převzetí,
 - c) pokud zásilka byla uložena k vyzvednutí na poště, sedmý den po dni, kdy byla zásilka na poště uložena k vyzvednutí; a to i v případě, pokud si Pojištěný uloženou zásilku vyzvedl po uplynutí sedmého dne po dni uložení nebo si ji nevyzvedl vůbec,
 - d) dnem vrácení zásilky jako nedoručitelné,
 - e) pro jiné situace platí domněnka, že zásilka byla doručena třetí pracovní den po jejím odeslání.
- 14.4 Písemná forma.** Platí, že právní jednání mezi Pojistitelem a Pojištěným nemusí být v písemné formě. Samotné uplatnění práva na pojistné plnění může ale Pojistitel chtít v písemné formě, pokud to bude potřebovat.

**Smlouva o kolektivním pojištění
schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX
č. 3170000000**

(dále jen „Smlouva“)

Komerční pojišťovna, a. s.,
se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5
IČO: 63998017
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B., vložka 3362
(dále jen „**Pojistitel**“ nebo „**KP**“)

A

ESSOX s.r.o.,
se sídlem F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice
IČO: 26764652
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, spisová značka C 12814
(dále jen „**Pojistník**“ nebo „**ESSOX**“)

(Pojistitel a Pojistník jsou dále označováni společně jako „**Smluvní strany**“)

DEFINICE POJMŮ

Pro účely této Smlouvy mají pojmy s velkým počátečním písmenem význam uvedený v Pojistných podmínkách, není-li uvedeno jinak:

„ Pojištění “	Pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX je skupinové obnosové životní pojištění založené na základě této Smlouvy. Pojištění lze sjednat pro případ pojistných nebezpečí specifikovaných v Pojistných podmínkách.
„ Pojistné podmínky “	Pojistné podmínky pro Pojištění ze dne 1. 7. 2025, které jsou nedílnou součástí této Smlouvy.
„ Jednotlivé pojištění “	Pojištění vzniklé pro jednotlivého Pojištěného na základě a za podmínek stanovených touto Smlouvou.
„ Pojištěný “	Fyzická osoba/osoby, které splňují podmínky pro zařazení do Pojištění stanovené v článku III. této Smlouvy.
„ Pojistné období “	Pojistné období je období, za které Pojistník platí pojistné. Pojistným obdobím pro každé jednotlivé pojištění je jeden měsíc.
„ Pojistná událost “	Pojistná událost je v Pojistných podmínkách blíže označená nahodilá událost, se kterou je spojena povinnost Pojistitele poskytnout pojistné plnění.
„ Pojistná doba “	Pojistná doba je doba, na kterou bylo Pojištění sjednáno. Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.

**Článek I.
Předmět smlouvy**

- Pojistitel se touto Smlouvou zavazuje poskytnout všem Pojištěným, které Pojistník zařadí do Pojištění, pojistnou ochranu v rozsahu Pojištění, a Pojistník se zavazuje platit Pojistiteli pojistné za všechny zařazené Pojištěné, a to vše za podmínek stanovených touto Smlouvou (včetně jejích Příloh).
- Pojistník je povinen splnit povinnost vyplývající z pojištění cizího pojistného rizika, zejména seznámit Pojištěného, s kterým uzavřel Úvěrovou smlouvu nebo dodatek k Úvěrové smlouvě, s rozsahem pojištění a předmluvními informacemi, IPID, Pojistnými podmínkami, touto Smlouvou a všemi právy, které mu z Pojištění plynou. Pojistník je povinen informovat Pojištěného o všech změnách dohodnutého rozsahu Pojištění. Fyzické osoby, které ve smyslu této Pojistné smlouvy neodpovídají podmínkám pro zařazení do Pojištění, nelze do Pojištění zařadit. Pokud by taková osoba přesto do Pojištění zařazena byla, pak platí, že není Pojištěním pojištěna.

3. Pojištění lze na základě této Smlouvy sjednat pro úvěry:
 - i) ve výši 2.000, - až 1.000.000, - Kč;
 - ii) s dobou splatnosti ujednanou ve Smlouvě o úvěru.

Článek II. Předmět Pojištění

1. Pojištění je ve variantě Klasik sjednáno s následující pojistnou ochranou:
 - i) pojištění pro případ smrti;
 - ii) pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti.
2. Pojištění je ve variantě Extra sjednáno s následující pojistnou ochranou:
 - i) pojištění pro případ smrti;
 - ii) pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
 - iv) pojištění pro případ ztráty zaměstnání.

Článek III.

Podmínky pro zařazení do Pojištění, vznik, změna a zánik jednotlivého pojištění

1. V souladu s ustanoveními této Smlouvy a Pojistných podmínek jsou pojištěny ty fyzické osoby, které splňují uvedené podmínky pro vstup do Pojištění, a které podpisem Smlouvy o úvěru vyjádří svou vůli být zařazení do Pojištění.
2. Do Pojištění lze zařadit pouze fyzickou osobu, která v okamžiku zařazení do Pojištění:
 - i) je ve věku minimálně 18 let;
 - ii) součtem vstupního věku a pojistné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - iii) nespĺňuje definici Nepojistitelné osoby uvedenou v Pojistných podmínkách;
 - iv) uzavřela s Pojistníkem, společností ESSOX s.r.o. Smlouvu o úvěru.
3. Počátek jednotlivého pojištění nastává dnem podpisu Smlouvy o úvěru.
4. Pokud se Smluvní strany dohodnou na změně rozsahu Pojištění, plní Pojistitel ze změněného Pojištění až z pojistných událostí, které nastanou od smluvně stanoveného dne, nejdříve však v 00:00 hodin dne následujícího po účinnosti změny. Změna obsahu Pojištění vyžaduje uzavření dodatku k této Smlouvě.
5. Jednotlivé pojištění zanikne ke konci dne, ve kterém nastane jedna ze skutečností definovaná v zákoně č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Občanský zákoník“), v této Smlouvě nebo Pojistných podmínkách.
6. Pojistník je povinen informovat Pojistitele o skutečnosti, že došlo k zániku jednotlivého Pojištění, a to ve lhůtě uvedené v Příloze č. 4.
7. Ukončení či zánik jednotlivého či jednotlivých Pojištění vzniklých na základě této Smlouvy nemá vliv na platnost této Smlouvy, jakož i na platnost ostatních Pojištění vzniklých na základě této Smlouvy. Pojistník je povinen platit Pojistné na jednotlivá pojištění po celou dobu jejich trvání i po zániku této Smlouvy.

Článek IV. Pojistné

1. Výše měsíčního pojistného za jednotlivé pojištění včetně podrobností placení pojistného je uvedena v Příloze č. 4 této Smlouvy.
2. Pojistitel má právo na pojistné za celou pojistnou dobu jednotlivého pojištění.
3. Smluvní strany se dohodly, že Pojistitel uspokojuje své pohledávky na pojistném v pořadí vždy od nejstarší, a to platbami pojistného v pořadí, jak byly připsány na jeho účet.
4. V době uzavření této Smlouvy pojistné stanovené v odst. 1 nepodléhá DPH.

Článek V. Pojistné plnění

1. Vymezení pojistných událostí, podmínky pro vyplacení pojistného plnění a jeho výše pro jednotlivé pojistné události jsou uvedeny v Pojistných podmínkách.
2. Předpokladem výplaty pojistného plnění je doložení všech dokladů, které jsou nezbytné k provedení likvidace pojistné události. Výčet dokladů potřebných pro likvidaci jednotlivých pojistných událostí je uveden v příslušných ustanoveních Pojistných podmínek. V případech, kdy nebudou dodány potřebné a úplné doklady, je Pojistitel oprávněn požádat o součinnost Pojistníka i Pojištěného. Jestliže Pojistitel neobdrží potřebné a úplné doklady, nebude moci relevantně šetřit pojistnou událost a poskytnout pojistné plnění.
3. Oprávněnou osobou pro přijetí pojistného plnění je v tomto pojištění vždy Pojistník, společnost ESSOX s.r.o.

Článek VI. Zpracování osobních údajů

1. Zpracování osobních údajů je mezi Smluvními stranami upraveno v Rámcové smlouvě o spolupráci a příslušných příloh, které stanoví podmínky pro zpracování osobních údajů Pojistníkem a Pojistitelem.
2. Smluvní strany vystupují v postavení samostatných správců.
3. Pojistník se zavazuje seznámit osoby, jež vstupují do Pojištění s Informačním memorandem Pojistitele o nakládání s osobními údaji.
4. Smluvní strany jsou si vědomy svých povinností a své odpovědnosti vyplývající jim z právního řádu České republiky a Evropské unie, jež upravují ochranu osobních údajů a tímto se vzájemně zavazují veškerá ustanovení těchto právních předpisů dodržovat a respektovat.
5. Pojistník prohlašuje a zavazuje se, že obdržel nebo obdrží v souladu s právním řádem České republiky a Evropské unie, příslušné souhlasy či prohlášení od Pojištěných, potřebné k tomu, aby Pojistitel mohl zpracovávat osobní údaje Pojištěných,

Komerční pojišťovna, a. s., se sídlem:

nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, IČO: 63998017

ZAPSANÁ V OBCHODNÍM REJSTŘÍKU VEDENÉM MĚSTSKÝM SOUDEM V PRAZE, ODDÍL B, VLOŽKA 3362

a to včetně jejich rodných čísel a že tyto souhlasy či prohlášení zůstanou v platnosti po celou dobu trvání jednotlivých pojištění dle této Smlouvy ve vztahu k příslušnému Pojištěnému.

Článek VII. Předávání dat

1. Pojistník se zavazuje předávat Pojistiteli data o jednotlivých pojištěných a Pojištěných v dohodnutém formátu a lhůtách uvedených v Příloze č. 4 řádně a včas.

Článek VIII. Závěrečná ustanovení

1. Tato Smlouva se řídí Občanským zákoníkem. Oblasti touto Smlouvou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními Rámcové smlouvy o spolupráci ze dne 1. 6. 2022.
2. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Dodatek č. 2 ke Smlouvě nahrazuje předchozí znění Smlouvy a nabývá účinnosti dnem 1. 7. 2025.
3. Každá ze Smluvních stran může tuto Smlouvu vypovědět každoročně k nejbližšímu výročnímu dni uzavření této Smlouvy. Výpověď musí být druhé Smluvní straně doručena nejpozději 3 měsíce před tímto výročním dnem.
4. Každá Smluvní strana má dále právo od Smlouvy písemně odstoupit s účinností k okamžiku doručení odstoupení, pokud druhá Smluvní strana podstatným způsobem porušila ustanovení této Smlouvy a nesjedнала nápravu v přiměřené lhůtě poskytnuté jí druhou Smluvní stranou.
5. Ukončení jednotlivého pojištění nemá vliv na účinnost této Smlouvy. Výpověď nebo zánikem této Smlouvy budou ukončena jednotlivá pojištění, a to vždy k nejbližšímu výročnímu dni počátku jednotlivého pojištění následujícímu po datu ukončení této Smlouvy.
6. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou (2) stejnopisech v českém jazyce, přičemž každá Smluvní strana obdrží po jednom. Tato Smlouva může být měněna jen písemnými dodatky, pokud nestanoví jinak.
7. Nedílnou součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:
 - Příloha č. 1 Pojistné podmínky pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX ze dne 1. 7. 2025;
 - Příloha č. 2 Smlouva o úvěru;
 - Příloha č. 3 vzorové Úvěrové podmínky;
 - Příloha č. 4 Provozní pravidla pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX.
8. Smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu přečetly, jejímu textu rozumí, a že vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli prostou omylu. Na důkaz toho připojují své vlastnoruční podpisy.

ESSOX s.r.o.

Komerční pojišťovna, a.s.

Účelem tohoto Informačního memoranda je poskytnout Vám souhrnné a srozumitelné informace o tom, jakým způsobem, v jakém rozsahu, za jakým účelem a po jak dlouhou dobu zpracováváme Vaše osobní údaje, které jste nám poskytli Vy či jiná osoba při sjednávání pojištění, během jeho trvání či které jsme o Vás či této osobě získali jiným zákonným způsobem, a informovat Vás, jaká jsou Vaše individuální práva v souvislosti s námi uskutečňovaným zpracováním osobních údajů. Pokud Vám v souvislosti s poskytnutými informacemi či popisem zpracování není zcela jasné, obraťte se na nás prostřednictvím níže uvedeného kontaktu, rádi Vám použité termíny či popisy vysvětlíme.

1. Základní informace

Správce osobních údajů a kontakt na něj

Správce Vašich osobních údajů je **Komerční pojišťovna, a.s.**, IČO: 63998017, se sídlem Praha 5, nám. Junkových 2772/1, PSČ 155 00, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, pod spisovou značkou B 3362 (dále jen „My“).

Pověřenec pro ochranu osobních údajů a kontakt na něj

Jmenujeme pověřence pro ochranu osobních údajů, který dohlíží na to, abychom Vaše osobní údaje zpracovávali řádně a v souladu s nařízením 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR), českou legislativou upravující zpracování osobních údajů a jinými příslušnými předpisy (viz článek 11 níže) a dodržovali veškeré povinnosti pro nás z těchto předpisů vyplývající.

Se svými dotazy se můžete obracet a vůči nám uplatňovat svá práva (viz článek 8 níže) prostřednictvím

- emailové adresy: dpc@komercpoj.cz nebo
- korespondenční adresy: Komerční pojišťovna, a.s., k rukám Pověřence pro ochranu osobních údajů, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5

2. Jaké údaje o Vás zpracováváme a z jakých zdrojů je získáváme?

Charakter osobních údajů, které o Vás zpracováváme, závisí na tom, při jaké příležitosti a jakou formou k jejich získání dochází a za jakým účelem je zpracováváme. To znamená, že jiné osobní údaje budeme zpracovávat v případě, kdy spolu budeme jednat o uzavření pojistné smlouvy a jiné v momentě, kdy budete nahlašovat pojistnou událost. Záviset bude také i na tom, zda vůči nám budete vystupovat v pozici pojistníka, pojištěného, oprávněné osoby či například jen kontaktní osoby.

Údaje, které o Vás zpracováváme

V souhrnu půjde o následující informace:

- **Identifikační údaje** – zejména Vaše jméno, příjmení, titul, pohlaví, datum narození, rodné číslo, adresa bydliště, státní příslušnost, místo a stát narození, číslo průkazu totožnosti (pas, občanský průkaz), fotokopie dokladu totožnosti, podpis, status politicky exponované osoby, popř. IČO a adresa sídla či místa podnikání (jste-li podnikatelem), vztah k pojistníkovi, pojištěnému či oprávněné osobě
- **Kontaktní údaje** – zejména adresa trvalého pobytu, korespondenční adresa, emailová adresa, telefonní číslo a jiné údaje, které nám umožňují Vás kontaktovat
- **Údaje o sjednaných produktech a službách** – jedná se zejména o údaje o tom, jaké produkty máte u nás nebo jinde sjednány, údaje, které jste nám poskytli v rámci sjednávání produktů či služeb nebo při jejich využívání (např. v rámci žádostí o produkty a služby, při likvidaci pojistných událostí apod.), číslo Vaší pojistné smlouvy či oznámení o pojistné události, údaje o požadovaném pojistném krytí/riziku a jiných parametrech pojištění, příčině pojistných událostí apod.
- **Údaje o zdravotním stavu** – jedná se především o údaje uváděné v dotaznících vyplňovaných při jednání o uzavření pojistné smlouvy a údaje obsažené ve zdravotnické dokumentaci, jako jsou informace o současném nebo dřívějším zdravotním stavu (duševním i tělesném), informace o zraněních či postiženích, o provedených lékařských zákrocích, ošetřeních, vykonaných zdravotních prohlídkách, poskytnutých zdravotních službách apod., může se jednat také o genetické údaje (zejména informace o predispozicích k různým onemocněním), pokud jsou takové údaje součástí Vaší zdravotnické dokumentace

Zdroje osobních údajů, které zpracováváme

- **Údaje z naší komunikace** – jedná se zejména o záznamy našich telefonických rozhovorů, emailové a jiné společné komunikace či interakce mezi Vámi a námi, popř. informace o používání našich webových stránek a aplikací, včetně Vaší IP adresy
- **Transakční údaje** – jedná se zejména o údaje o platbách pojistného či dalších investovaných prostředcích do pojistného produktu, údaje o platbách, které jsme vyplátili my Vám (pojistné plnění, zálohy na plnění apod.), čísla bankovních účtů, zůstatky na účtech našich produktů
- **Profilové údaje** – rozumíme tím věk, existence manželství/partnerství, počet dětí, vzdělání, zaměstnání, povolání, profesní zkušenosti, příjem a obdobná sociodemografická data, dále informace o Vašich majetkových poměrech (zda vlastníte nemovitost, cenné papíry či akcie, zda máte nějaké půjčky, hypotéku, leasing apod.), informace o Vaší bonitě a důvěryhodnosti získané z příslušných registrů nebo vytvořené v rámci naší činnosti (zda jste schopni splácet své závazky), informace ze žádostí o produkty a služby
- **Ostatní údaje** – jedná se například o údaje, které získáváme z internetového prohlížeče, který používáte nebo na základě ukládání tzv. cookies či údaje, které nám poskytnete v rámci užívání sociálních sítí či mobilních aplikací, údaje z kamerových systémů instalovaných v našich provozovnách, údaje o Vašich zálibách a o Vašich sportovních aktivitách a životním stylu, které nám poskytnete v souvislosti se sjednáváním pojištění (pro ohodnocení rizika) a stanovení výše pojistného, geolokační údaje, údaje, které získáme sloučením či zpracováním již zpracovávaných osobních údajů apod.

Osobní údaje získáváme v první řadě přímo **od Vás, našich klientů či od potenciálních klientů/zájemců o pojištění**, a to zejména při uzavírání pojistných smluv a v souvislosti s oznamováním pojistných událostí. Využíváme však i informace, které o sobě sami zveřejníte nebo které o Vás získáme **z veřejně dostupných zdrojů** (například z veřejných seznamů a rejstříků, internetových aplikací, sociálních sítí, webových stránek a jiných veřejných informačních zdrojů) či **z průzkumů nebo uživatelských testování**, jakož i informace, které získáme **od jiných osob**, a to v souvislosti s plněním závazků z pojistné smlouvy či oznamováním pojistných událostí (zejména **od pojištěných, oprávněných, poškozených, orgánů veřejné moci** apod.) nebo v souvislosti s plněním povinností, které nám ukládají právní předpisy (zejména **od jiných pojišťoven** v rámci sdílení informací za účelem prevence a odhalování pojistných podvodů atd.) nebo s Vaším souhlasem (zejména **od Vašich ošetřujících lékařů, jiných poskytovatelů zdravotních služeb či zdravotnických zařízení** pro účely šetření a likvidace Vaší pojistné události), či údaje od jiných **spolupracujících třetích stran** (od pojišťovacích zprostředkovatelů, společností Skupiny KB atd.), a konečně také údaje, které vytvoříme **vlastní činností** (např. analyzováním již získaných údajů a využíváním výsledků těchto analýz apod.).

Při sjednávání pojistné smlouvy nebo v průběhu trvání pojistného vztahu **můžeme získat a zpracovávat Vaše osobní údaje, aniž byste byli či se stali našimi klienty/potenciálními klienty**. Jedná se zpravidla o **Vaše identifikační a kontaktní údaje, které nám klient uvedl v pojistné smlouvě** (např. Vás uvedl jako kontaktní osobu či majitele účtu určeného k výplatě plnění nebo jste se stal vedlejším účastníkem pojistné smlouvy jako pojištěný či oprávněný), **nebo které jsme získali při řešení (likvidaci) pojistných událostí či při plnění našich zákonných povinností** (např. jste poškozený). Jste-li poškozeným, můžeme o Vás zpracovávat také některé citlivé údaje, např. údaje o Vašem zdravotním stavu. O těchto skutečnostech je klient povinen Vás vždy vyrozumět.

3. Na základě čeho a pro jaké účely Vaše údaje zpracováváme?

Ke zpracování Vašich osobních údajů **ve většině případů nepotřebujeme Váš souhlas**, jejich zpracování v nezbytném rozsahu nám totiž umožňují přímo právní předpisy (zejména proto, abychom Vám mohli poskytnout požadovanou službu a vykonávat tak naši pojišťovací činnost nebo abychom mohli plnit naše zákonné povinnosti, které pro nás vyplývají ze zvláštních předpisů), dále pak výkon našich oprávněných zájmů nebo splnění Vaší smlouvy. V ostatních případech Vaše osobní údaje zpracováváme pouze na základě Vašeho předchozího souhlasu. **V případech, kdy s námi komunikujete emailem, vezměte prosím na vědomí, že se jedná o nezabezpečený komunikační kanál a odpovědnost za zaslané osobní údaje přebíráme až jejich přijetím na náš poštovní server.**

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Přehled účelů, pro které Vaše osobní údaje zpracováváme, včetně právních titulů tohoto zpracování, naleznete níže.

Na základě zákonných právních titulů (bez souhlasu)

a) splnění Vaší smlouvy

Bez Vašeho souhlasu jsme oprávněni zpracovávat osobní údaje pro následující účely:

- **Jednání o uzavření pojistné smlouvy a její uzavření včetně přípravy modelací a návrhů** (pro poradenskou činnost při uzavírání smlouvy, vyhodnocování sdělených potřeb a požadavků, posuzování vhodnosti pojištění a přijatelnosti do pojištění, oceňování rizika uvedené v nabídce nebo návrhu na uzavření smlouvy, dotaznících, formulářích vyplňovaných při jednání o uzavření pojistné smlouvy atd.)
- **Správa pojistné smlouvy včetně jejích změn a ukončení (včetně zaslání servisních zpráv, které slouží k obsluze Vašeho produktu)**
- **Plnění závazků z pojistné smlouvy, šetření pojistné události a její likvidace**
- **Výběr a vymáhání pojistného, poskytování plnění z pojistných smluv**
- **Vzájemná komunikace**

b) plnění našich právních povinností

- **Plnění oznamovací povinnosti vůči orgánům veřejné moci**
- **Plnění povinností vůči České národní bance**
- **Plnění archivačních povinností**
- **Plnění povinností vyplývajících ze zákona o pojišťovnictví, předpisů upravujících distribuci pojištění, mezinárodní spolupráci při správě daní, opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a jiných právních předpisů** (výčet těchto předpisů naleznete v článku 11)
- **Identifikace a autentizace (pro účely uzavření pojistné smlouvy a poskytování našich služeb)**
- **Prokázání splnění naší právní povinnosti odborné péče při distribuci pojištění** (prostřednictvím záznamů hovorů při naší vzájemné komunikaci)
- **Whistleblowing** (umožnění anonymního podání jakéhokoli podnětu nebo podezření na neetické či jiné protiprávní jednání ze strany zaměstnance správce nebo pojišťovací zprostředkovatele)
- **Řešení Vašich reklamací a stížností** (podněty nebo jiná sdělení obsahující nespokojenost nesprávné jednání nebo nečinnost v souvislosti s výkonem činnosti pojišťovny)

c) výkon našich oprávněných zájmů

- **Provádění průzkumů spokojenosti** (oprávněným zájmem je snaha neustále zlepšovat naše služby a inspirovat se Vašimi reakcemi a podněty)
- **Řízení kvality poskytování našich služeb** (oprávněným zájmem je zajištění a kontrola řádného provádění naší činnosti)
- **Řízení vztahů s klienty** (oprávněným zájmem pro toto zpracování je lepší pochopení Vašich potřeb a preferencí a zajištění efektivnější služby Vás nebo Vašeho produktu a servisu z naší strany)
- **Zajištění, resp. rozdělení pojistného rizika formou zajištění** (oprávněným zájmem je rozložení našich rizik a ochrana naší solventnosti)
- **Statistika a cenotvorba** (oprávněným zájmem je vyhodnocování a řízení rizik)
- **Výkon a obhajoba našich právních nároků v soudních, mimosoudních a vykonávacích řízeních** (oprávněným zájmem je předcházení poškození svěřeného majetku a vzniku škod na naší straně)
- **Prevence, odhalování a vyšetřování trestné činnosti** (oprávněným zájmem je předcházení vzniku pojistných podvodů a zabránění vzniku škod na našem majetku)
- **Přímý marketing** (spočívající zejména v zasílání e-mailů nebo SMS s obchodními sděleními stávajícím klientům a klientům, se kterými jsme obchodní vztah ukončili nejpozději před 31 dny, oprávněným zájmem je udržení vztahů s klienty)
- **Pořádání soutěží a jiných marketingových akcí** (oprávněným zájmem je podpora naší image a propagace naší obchodní značky, produktů a služeb)
- **Používání našich internetových stránek** (oprávněným zájmem je zajištění správné funkčnosti internetových stránek využitím tzv. nezbytných technických cookies)
- **Ochrana majetku a osob** (oprávněným zájmem je ochrana a bezpečnost osob a majetku v centrálních budovách prostřednictvím kamerových záznamů)

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Na základě Vašeho souhlasu

- **Testování a vývoj software** (oprávněným zájmem je udržitelnost systémů zpracovávající Vaše osobní údaje)
- **Produktové řízení** (oprávněným zájmem je výzkum a vývoj našich produktů a služeb, sledování vývojových trendů s cílem zlepšit nabídku nových služeb a inovovaných produktů)
- **Bezpečnost a řízení rizik** (oprávněným zájmem je řízení systémových incidentů a operačních rizik pro minimalizaci ztrát či nedostatků vlivem selhání vnitřních procesů)

Proti zpracování, které provádíme na základě našich oprávněných zájmů, můžete vznést námitku; postup pro uplatnění této námitky naleznete v článku 8 níže (Právo vznést námitku).

Na základě Vašeho souhlasu zpracováváme zejména:

- **údaje o Vašem zdravotním stavu pro účely posouzení, zhodnocení a ocenění pojistného rizika v životním pojištění a přípravy nabídky**

Tento souhlas udělujete při jednání o uzavření pojistné smlouvy nebo její změně spočívající v zájmu o rozšíření pojistného krytí k tomu, abychom **zhodnotili, ocenili a příp. upsali pojistná rizika** související se sjednávaným pojištěním, **určili výši pojistného, ověřili, že Vámi poskytnuté informace jsou přesné a úplné, zjistili Vaše požadavky a potřeby, připravili modelaci, popř. jiné návrhy řešení Vašich potřeb a připravili nabídku**. Souhlas je tedy časově omezen – udělujete jej pouze do okamžiku, než je pojistná smlouva (či její úprava) uzavřena a to jen tehdy, je-li pojistná smlouva uzavírána na Váš návrh (režim nabídky). Od okamžiku, kdy je pojistná smlouva uzavřena, nám totiž zpracování údajů o Vašem zdravotním stavu umožňují právní předpisy). Pokud nám souhlas se zpracováním údajů o Vašem zdravotním stavu neudělíte, nebudeme moci s Vámi pojistnou smlouvu uzavřít.

- **identifikační, kontaktní, profilové, transakční údaje a údaje o sjednávaných produktech a službách, jakož i ostatní údaje pro marketingové účely v rámci Skupiny KB (Marketingový souhlas skupinový)**

Tento souhlas můžete udělit samostatně nebo při podepisování smluvních dokumentů ke kterémukoli z produktů společností Skupiny KB (viz článek 6), sjednávaného přímo nebo zprostředkovaně přes třetí strany, a to osobně na kterékoli pobočce Komerční banky, a.s. nebo na pobočkách jiných společností ze Skupiny KB nebo prostřednictvím kanálu přímého bankovníctví (Moje Banka, Mobilní banka). Souhlas udělujete k tomu, aby společnosti Skupiny KB mohly **poznávat Vaše preference** a za tímto účelem **Vaše osobní údaje vymezené výše seskupovat a hodnotit, analyzovat je (včetně analýzy Vaší bonity, důvěryhodnosti a profilování, a to i automatickými prostředky)** a díky tomu Vám tak **nabízet pro Vás nejvhodnější produkty, zlepšovat péči o Vás a formou obchodních sdělení zasílaných různými způsoby**, včetně využití listinné korespondence, telefonu, SMS, faxu, e-mailu, internetu, včetně klientských portálů a mobilních aplikací Vás **kontaktovat s nabídkou svých produktů a služeb anebo produktů a služeb svých obchodních partnerů**. Udělením Marketingového souhlasu skupinového také umožňujete **společnostem Skupiny KB mezi sebou tyto údaje za uvedeným účelem sdílet**.

Marketingový souhlas skupinový udělujete vždy všem společnostem Skupiny KB zároveň, a to na dobu, po kterou využíváte produkty a služby společnosti Skupiny KB, na dále na dobu 1 následujícího roku poté, co ukončíte smluvní vztah s poslední z těchto společností. Případný nesouhlas se zahrnutím pouze některé ze společností Skupiny KB proto bude považován za neudělení, resp. odvolání tohoto souhlasu,

- **údaje z naší komunikace, profilové údaje a ostatní údaje pro účely zajištění Vašeho pohodlí při využívání našich elektronických kanálů (zejména ukládání a zpracování tzv. cookies)**

Bližší informace naleznete na našich internetových stránkách v sekci Ochrana osobních údajů/Cookies.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Odvolání souhlasu a jak jej provést

Souhlas můžete odvolat, a to kdykoli v průběhu doby, na kterou je udělen. Upozorňujeme pouze, že odvolání souhlasu má účinky do budoucna, není jím tedy dotčena zákonnost (a oprávněnost) zpracování osobních údajů do okamžiku jeho odvolání.

Odvolání Marketingového souhlasu skupinového učiněné u kterékoli ze společností Skupiny KB má účinky vůči všem ostatním společnostem Skupiny KB (to znamená, že odvoláte-li tento souhlas u jedné ze společností Skupiny KB, nebude moci po datu doručení odvolání Vaše osobní údaje pro popsání marketingové účely zpracovávat žádná ze společností Skupiny KB).

K odvolání souhlasu můžete využít **formulář Odvolání marketingového souhlasu** nebo **formulář Odvolání souhlasu se zpracováním údajů o zdravotním stavu**, které jsou k dispozici na našich internetových stránkách. Vyplněný a podepsaný formulář dle typu souhlasu, který chcete odvolat, zašlete na emailovou adresu dpc@komercpoj.cz. Nemáte-li přístup k internetu, zašlete jej písemně na naši poštovní adresu uvedenou v článku 1 výše. Marketingový souhlas skupinový můžete rovněž odvolat na kterékoli pobočce distribuční sítě společností Skupiny KB.

4. Musíte nám své osobní údaje poskytnout?

Dobrovolné poskytnutí osobních údajů

Údaje, k jejichž zpracování potřebujeme Váš souhlas, nám poskytnete dobrovolně (jejich poskytnutí tedy můžete odmítnout). Jedná se především o údaje zpracovávané v rámci Skupiny KB pro marketingové účely a **údaje o zdravotním stavu** běžně uváděné v dotaznících vyplňovaných při sjednání pojistné smlouvy nebo uvedených ve zdravotnické dokumentaci, k jejichž zpracování v některých případech rovněž vyžadujeme Váš souhlas. Tyto údaje potřebujeme pro posouzení a ocenění pojistného rizika, resp. přípravu nabídky. Jejich poskytnutí tedy můžete odmítnout, ale v takovém případě Vám nebudeme moci nabídku připravit a pojištění poskytnout.

Povinné poskytnutí osobních údajů

V případech, kdy Vás **žádáme o sdělení Vašich osobních údajů, avšak Váš souhlas s jejich zpracováním nevyžadujeme**, je poskytnutí osobních údajů povinné. Vaše osobní údaje totiž potřebujeme, abychom Vám mohli poskytovat pojištění, plnit naše závazky z pojistné smlouvy, plnit naše povinnosti, které nám plynou z právních předpisů nebo abychom mohli chránit naše oprávněné zájmy. Bez získání těchto osobních údajů tak nejsme schopni Vám pojištění či jiné plnění poskytnout a pojistnou smlouvu s Vámi tak uzavřít. Jedná se především o Vaše identifikační a kontaktní údaje.

5. Jak dlouho Vaše osobní údaje budeme uchovávat?

Vaše osobní údaje si ponecháváme po dobu nezbytnou k naplnění účelů uvedených v článku 3 tohoto informačního memoranda. Při nakládání s osobními údaji dbáme na zásadu minimalizace údajů a Vaše osobní údaje tak zpracováváme pouze po dobu nezbytně nutnou, v souladu s přísnými interními pravidly archivace. Jakmile doba, po kterou jsme povinni údaje uchovávat, uplyne, Vaše osobní údaje anonymizujeme nebo mažeme. Archivační lhůty naleznete níže.

Údaje zpracovávané na základě nabídky smlouvy a smlouvy životního a neživotního pojištění

Tyto údaje budeme zpracovávat po dobu potřebnou pro zpracování nabídky, trvání pojistné smlouvy a 10 let po skončení pojistné smlouvy nebo po vypořádání veškerých závazků plynoucích z pojistné smlouvy nebo řízení souvisejících s pojistnou smlouvou, případně pro výkon a obhajobu právních nároků maximálně po dobu dalších 5 let.

Údaje zpracovávané pro marketingové účely a Marketingový souhlas skupinový

Pokud jste nám, nebo některé jiné společnosti ze Skupiny KB, udělili souhlas se zpracováním a sdílením údajů ve Skupině KB pro marketingové účely (Marketingový souhlas skupinový), budeme Vaše osobní údaje pro tento účel zpracovávat **po dobu využívání našich produktů a služeb a následující 1 rok poté, nebo do doby, dokud Váš souhlas neodvoláte**. Pokud se naším klientem nestanete (nedojde k uzavření pojistné smlouvy), budeme Vaše osobní údaje pro tento účel zpracovávat 1 rok od udělení souhlasu, případně do jeho odvolání.

Záznamy telefonické komunikace

Je-li účelem zaznamenání hovoru posouzení kvality poskytovaných služeb, budeme případný záznam telefonické komunikace mezi námi zpracovávat **maximálně po dobu 1 měsíce od příslušného hovoru**. Za účelem plnění pojistné smlouvy a obhajoby našich právních nároků však budeme záznamy telefonické komunikace zpracovávat po dobu, která koresponduje s maximálními promlčecími lhůtami podle občanského zákoníku.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

6. Komu mohou být Vaše osobní údaje poskytnuty, resp. kdo k nim má přístup?

Vaše osobní údaje mohou být předávány třetím osobám, které se podílejí na zpracování osobních údajů, pokud je to nezbytné pro dosažení některého z účelů uvedeného v článku 3 tohoto informačního memoranda. Před jakýmkoliv předáním Vašich osobních údajů je vždy s třetí osobou uzavřena písemná smlouva, ve které je upraveno zpracování osobních údajů tak, aby byly zajištěny stejné záruky pro zpracování osobních údajů, jaké v souladu se svými právními povinnostmi dodržujeme jako správce Vašich osobních údajů my. Vaše osobní údaje jsme oprávněni předat třetím osobám také v případě, kdy nám k tomu udělíte souhlas nebo nás k tomu zavazuje plnění právních předpisů.

Vedle pravidel daných předpisy na ochranu osobních údajů podléháme taktéž povinnosti mlčenlivosti podle zákona číslo 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, která nám i osobám pro nás činným brání sdělovat jiným než oprávněným osobám (ze zákona nebo v důsledku Vašeho souhlasu) jakékoli informace týkající se Vašeho pojištění.

A. Zpracovatelům

Pojišťovací zprostředkovatelé a jiní distributoři našeho pojištění

Abychom Vám mohli zajistit náležité poradenské služby v souladu s Vašimi zájmy a potřebami, jakož i patřičný servis ve vztahu k Vašemu pojištění, Vaše osobní údaje zpřístupňujeme pojišťovacím zprostředkovatelům, s nimiž spolupracujeme, tedy bankovním poradcům Komerční banky, a.s. a dalším externím zprostředkovatelům či distributorům. Vaše osobní údaje těmto subjektům zpřístupňujeme vždy jen těm poradcům či zprostředkovatelům, kteří s Vámi pojistnou smlouvu sjednali nebo ji mají ve správě a pečují o ni.

Asistenční společnosti a externí likvidátoři pojistných událostí

Pro řešení pojistných událostí (především z cestovního pojištění, pojištění majetku a různých typů kolektivních pojištění) využíváme také služeb asistenčních společností a externích likvidátorů pojistných událostí, kterým Vaše osobní údaje předáváme pro účely poskytování sjednaných asistenčních služeb, šetření pojistných událostí a posouzení oprávněnosti Vašich nároků na pojistné plnění.

Smluvní lékaři a lékařská zařízení

V souvislosti s určením výše pojistného rizika pro účely přijetí do pojištění, s určením výše pojistného nebo v souvislosti s šetřením pojistné události využíváme rovněž služeb lékařů či externích lékařských zařízení, s nimiž jsme pro účely zajištění těchto služeb uzavřeli smlouvu o spolupráci. Tito lékaři zpracovávají údaje o Vašem zdravotním stavu, včetně údajů o příčině smrti, které jsou nám poskytnuty při jednání o uzavření smlouvy či při oznámení pojistné události a v průběhu jejího šetření, popřípadě které si vyžádáme a na základě Vámi uděleného zmocnění získáme dotazem u Vašeho ošetřujícího lékaře nebo nahlážením do zdravotnické dokumentace vedené u takového lékaře či zařízení

Naši dodavatelé

V rámci naší činnosti využíváme řadu externích subjektů, které pověřujeme výkonem některých činností tvořících součást našich služeb, abychom zajistili naše co nejefektivnější fungování. V rámci tohoto outsourcingu může docházet i ke zpracování Vašich osobních údajů, a to na základě právních předpisů (k tomuto zpracování tedy nepotřebujeme Váš souhlas). Naši dodavatelé se tak stávají zpracovateli, jsou však oprávněni s Vašimi osobními údaji nakládat pouze pro účely činností, které pro nás vykonávají. Půjde například o auditory, advokátní kanceláře, poskytovatele IT služeb, marketingové agentury, subjekty vymáhající pohledávky, poskytovatele správy dokumentů a záznamů, apod.

B. Jiným správcům

Zajistitelé

Pro účely zajištění významnějších pojistných rizik, které jsme pojistnými smlouvami převzali, tedy pro posílení schopnosti dostát našim závazkům vyplývajících z takových pojistných smluv Vaše osobní údaje předáváme zajistitelům. Zajistitelé jsou finanční instituce, které za úplaty přebírají jistou část rizik pojištění sjednaných pojišťovnami a pojišťují tak rizika pojišťoven (pojišťovna pro pojišťovny).

Společnosti Skupiny KB

Skupina KB zahrnuje nás, tj. Komerční pojišťovnu, a.s. a zejména tyto společnosti (úplný výčet naleznete na našich internetových stránkách v dokumentu **Společnosti skupiny KB a SG**):

- **Komerční banka, a.s.**, IČO 45317054
- **Modrá pyramida stavební spořitelna, a.s.**, IČO 60192852
- **KB Penzijní společnost, a.s.**, IČO 61860018
- **ESSOX s.r.o.**, IČO 26764652
- **ALD Automotive s.r.o.**, IČO 61063916
- **SG Equipment Finance Czech Republic s.r.o.**, IČO 61061344
- **Factoring KB, a.s.**, IČO 25148290

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Vaše osobní údaje těmto společností můžeme předat, resp. je s těmito společnostmi vzájemně sdílet a zpracovávat buď

- na základě Vámi uděleného Marketingového souhlasu skupinového **pro marketingové účely uvedené blíže v článku 3 výše** – společnosti Skupiny KB v tomto ohledu vůči Vám vystupují jako **tzv. společní správci**; to znamená, že např. informace, kterou o sobě poskytnete bankovními poradci Komerční banky, a.s. jsou pro marketingové účely k dispozici také ostatním společnostem ze Skupiny KB, např. Modré pyramidě stavební spořitelně, a.s.
- na základě zákonného oprávnění **pro účely sjednávání našich pojistných produktů a služeb** společnostmi Skupiny KB (zejména prostřednictvím aplikace mobilního nebo internetového bankovníctví Komerční banky, a.s.) **a pro účely plnění pojistné smlouvy, kterou jsme s Vámi uzavřeli** - naše pojistné produkty jsou často úzce svázány s produkty jiných společností Skupiny KB (např. se spotřebitelskými úvěry či kreditními kartami), proto abychom zvýšili Váš komfort při jejich sjednávání a mohli Vám tak efektivně poskytovat naše pojistné služby, sdílíme Vaše osobní údaje také s těmito společnostmi, resp. s těmi z nich, u kterých máte takový produkt nebo službu, se kterou je pojištění spojeno, sjednáno, nebo s těmi, s nimiž jsme na nabízení sjednání našich produktů prostřednictvím mobilního nebo internetového bankovníctví smluvně dohodli.
- na základě zákonného oprávnění pro účely plnění právních povinností uložených zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti, zejména **pro účely efektivní správy našich služeb, uplatňování mezinárodních sankcí a embarg, oznamování klientů dle CRS/FATCA** – společnosti Skupiny KB pro tyto účely sdílí Vaše identifikační a kontaktní údaje a údaje o sjednaných produktech a službách (zejména údaj o tom, jaké produkty máte uzavřeny u společností Skupiny KB).

Společnosti Skupiny SG

K zajištění náležitého řízení celé skupiny SG, do které Skupina KB, včetně nás patří, mohou být Vaše osobní údaje předávány našim akcionářům a jiným propojeným osobám ze Skupiny SG, a to především za účelem řízení rizik, informování o daňových rezidentstvích klienta a rovněž i za účelem efektivní správy našich služeb a dodržování povinností vyplývajících z AML zákona (za účelem identifikace a kontroly jsou v rámci Skupiny SG sdíleny identifikační a kontaktní údaje Vás, Vašich zástupců, oprávněných/obmyšlených osob atd., jakož i údaje o jimi sjednaných produktech a službách). Toto sdílení nám umožňuje přímo právní předpisy, nepotřebujeme tak k němu Váš souhlas (údaje předáváme pro účely plnění našich povinností vyplývajících z právních předpisů nebo tak jednáme na základě našeho oprávněného zájmu, kterým je právě řízení potenciálních rizik). Skupinou SG rozumíme společnosti, které jsou součástí skupiny Sociétés Générale S.A., B 552 120 222, se sídlem 29, Boulevard Haussmann, 75 009 Paříž, Francie (Skupina SG), jejichž výčet je uveden v dokumentu **Společnosti skupiny KB a SG**, který naleznete na našich internetových stránkách.

Asistenční společnosti a externí likvidátoři pojistných událostí

Pro účely poskytování sjednaných asistenčních služeb a řešení pojistných událostí (především z cestovního pojištění, pojištění majetku a různých typů kolektivních pojištění) můžeme rovněž s některými asistenčními společnostmi a externími likvidátory pojistných událostí Vaše osobní údaje zpracovávat společně jako tzv. společní správci (tj. tyto subjekty vystupují ve vztahu k Vám rovněž v roli správců).

Orgány státní správy a další osoby v rámci soudního řízení

V souladu s našimi dalšími zákonnými povinnostmi jsme povinni předávat Vaše osobní údaje taktéž příslušným orgánům státní správy či jiným veřejným orgánům (např. Ministerstvu financí v rámci spolupráce v oblasti daní, daňovým úřadům, soudům, orgánům činným v trestním řízení, České národní bance apod.). V rámci případného občanskoprávního řízení budou Vaše osobní údaje sdíleny i se třetími osobami jakožto účastníky takovýchto řízení.

Jiné pojišťovny a Česká asociace pojišťoven, popř. SUPIN s.r.o.

Za účelem plnění našich povinností podle zákona číslo 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů můžeme v rámci prevence a odhalování pojistných podvodů a dalších protiprávních jednání Vaše osobní údaje sdílet s jinými pojišťovnami a předávat je také České asociaci pojišťoven, IČO 49624024, popř. její servisní společnosti SUPIN s.r.o., IČO 24749061.

Ad hoc příjemci

Vaše osobní údaje mohou být postoupeny jinému správci údajů, např. pro marketingové účely. V takovém případě však budete vždy z naší strany dopředu informováni o totožnosti těchto jiných správců, se kterými budou Vaše osobní údaje sdíleny, abyste vůči nim mohli uplatnit svá práva dle článku 8 níže.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

7. Jsou Vaše údaje předmětem automatizovaného rozhodování, a jaká máte práva?

Automatizovaným individuálním rozhodováním rozumíme situace, kdy ke zpracování osobních údajů dochází výhradně automatizovaně (bez lidského zásahu), tj. pomocí automatických informačních systémů, jako jsou sjednávací aplikace typu internetové bankovníctví, online kalkulačky, webové programy nebo jiný software.

Automatizované zpracování osobních údajů jako takové je běžnou součástí pojišťovací činnosti, avšak zpravidla do něj vstupují lidé, ke zpracování osobních údajů tak tímto způsobem nedochází výhradně. Pokud mají Vaše osobní údaje být zpracovávány výhradně automatizovaně, vyžadujeme k tomu Váš souhlas. Bez Vašeho výslovného souhlasu nelze pojistnou smlouvu čistě automatizovaně uzavřít.

Online sjednání pojistných produktů

Při poskytování našich služeb využíváme automatizované zpracování bez lidského zásahu pouze při online sjednávání Mutumutu pojištění.

Automatizované rozhodování spočívá v tom, že Vámi poskytnuté údaje jsou hodnoceny výhradně pomocí předem definovaného algoritmu, přičemž výsledkem takového hodnocení je posouzení pojistného rizika a určení výše pojistného např. na základě vámi sdělených informací o zdravotním stavu, věku, apod. Je-li převzetí zjištěného rizika pro nás nepřijatelné, výjimečným následkem může být i neuzavření pojistné smlouvy.

Profilování pro účely marketingu

Pokud jste udělili Marketingový souhlas skupinový, jsou Vaše osobní údaje (v rozsahu dle článku 3 výše) předmětem profilování. Automatizované rozhodování v tomto případě spočívá v tom, že Vámi poskytnuté údaje či námi získané údaje (např. o Vámi sjednaných službách či učiněných transakcích) jsou pomocí předem definovaného algoritmu automatizovaně seskupovány, analyzovány a hodnoceny, přičemž výsledkem těchto činností je vytvoření Vašeho profilu, který společností Skupiny KB umožňuje Vám nabízet pro Vás nejvhodnější produkty šité Vám na míru.

Práva spojená s automatizovaným rozhodováním

Máte právo nebýt předmětem žádného rozhodnutí, které by bylo založeno na automatizovaném individuálním zpracování v případě, že by takovéto rozhodování mělo vůči Vám právní či jiné obdobné významné účinky (například zamítnutí návrhu na uzavření pojistné smlouvy).

V souvislosti s hodnocením pomocí předem definovaného algoritmu máte právo požadovat lidský zásah z naší strany, vyjádřit svůj názor, získat vysvětlení o učiněném rozhodnutí a případně toto rozhodnutí napadnout nebo vznést námitku proti takovému zpracování. Vaše práva jsou omezena v případech, kdy je takové zpracování nezbytné k uzavření smlouvy, popř. je-li povoleno právními předpisy, které poskytují dostatečné záruky ochrany Vašich práv, svobod a oprávněných zájmů, či pokud je takové zpracování založeno na Vašem výslovném souhlasu.

Formulář námítky proti automatizovanému zpracování je k dispozici na našich internetových stránkách.

8. Jaká jsou Vaše další práva související s námi prováděným zpracováním osobních údajů?

V souvislosti s námi uskutečňovaným zpracováním osobních údajů **máte řadu práv, které můžete vůči nám uplatnit** prostřednictvím našich kontaktních údajů (viz článek 1 výše) s využitím vzorových formulářů žádostí dostupných na našich webových stránkách v sekci Ochrana osobních údajů. O naší odpovědi a případných přijatých opatřeních Vás vyrozumíme **bez zbytečného odkladu, nejpozději do jednoho měsíce** od přijetí Vaší žádosti (v odůvodněných případech **v prodloužené maximální lhůtě 3 měsíců** od obdržení žádosti – o takovém prodloužení Vás budeme vždy informovat). Proti našemu postupu můžete v prvé řadě uplatnit námitku u pověřence pro ochranu osobních údajů (DPO), v případě včasného nevyřízení námítky se můžete bránit stížností u Úřadu pro ochranu osobních údajů nebo žádat o soudní ochranu.

Veškerá sdělení a reakce na Vaše žádosti poskytujeme zdarma. Pokud však stejný typ žádosti obdržíme v jednom měsíci více než 3x a taková žádost přitom nebude oprávněná, budeme za její zpracování účtovat administrativní poplatek na pokrytí našich nákladů ve výši 1 000 Kč.

Právo na přístup k osobním údajům

Máte právo žádat informace o tom, zda Vaše osobní údaje zpracováváme, a pokud údaje o Vás zpracováváme, můžete požádat o poskytnutí výpisu těchto údajů, jakož i o informace o tom, za jakými účely je zpracováváme a po jakou dobu je plánujeme uchovávat. **Formulář žádosti o přístup k osobním údajům** je k dispozici na našich internetových stránkách.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Právo na opravu a doplnění

Pokud zjistíte, že osobní údaje, které o Vás zpracováváme, jsou nepřesné, neúplné nebo neaktuální, informujte nás, opravíme je (popř. doplníme, je-li to potřeba) bez zbytečného odkladu. **Formulář žádosti o opravu osobních údajů** je k dispozici na našich internetových stránkách.

Právo na výmaz

Máte právo žádat, abychom Vaše osobní údaje bez zbytečného odkladu vymazali. Smazání bude možné pouze, pokud již nebudeme vázáni jinými důvody, pro které jsme povinni Vaše osobní údaje držet (Vaše osobní údaje nevymažeme zejména tehdy, pokud bude zpracování Vašich osobních údajů i nadále nezbytné pro plnění smlouvy, splnění naší zákonné povinnosti nebo pro určení, výkon nebo obhajobu našich právních nároků). V každém případě (tj. i když nebude možné Vaši žádosti o výmaz vyhovět, budou v rámci této žádosti odvolány všechny marketingové souhlasy a nebudete dále marketingově oslovováni). **Formulář žádosti o výmaz osobních údajů** je k dispozici na našich internetových stránkách.

Právo na omezení zpracování

Můžete nás dále požádat, abychom omezili zpracování Vašich osobních údajů (tedy abychom je nevyužívali, avšak zároveň aby nedošlo k jejich úplné likvidaci), avšak pouze v následujících případech:

- zpochybnili jste přesnost osobních údajů (zpracování bude poté omezeno na dobu potřebnou pro naše ověření přesnosti),
- zpracování je protiprávní a nemáte zájem o výmaz,
- již nepotřebujeme osobní údaje pro účely zpracování, avšak vy je požadujete pro určení, výkon nebo obhajobu Vašich právních nároků,
- vznesli jste námitku proti zpracování a probíhá ověření, zda naše oprávněné důvody pro zpracování převažují nad těmi Vašimi.

I v případě, že dojde k omezení zpracování, budeme nadále moci Vaše osobní údaje zpracovávat v těch případech, kdy to bude potřeba pro určení, výkon nebo obhajobu našich právních nároků nebo pro ochranu práv jiných fyzických nebo právnických osob nebo v případě, že k příslušnému zpracování budeme mít Váš souhlas. **Formulář žádosti o omezení zpracování osobních** (je k dispozici na našich internetových stránkách).

Právo na přenositelnost údajů

Máte právo žádat, abychom Vám poskytli osobní údaje, které se Vás týkají, ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu (zpravidla ve formátu.xls), popřípadě abychom tyto údaje předali jinému, Vámi určenému správci, avšak pouze pokud ke zpracování dochází na základě Vašeho souhlasu či uzavřené smlouvy a toto zpracování probíhá automatizovaně. Předání přímo jinému správci provedeme pouze tehdy, je-li to technicky proveditelné. **Formulář žádosti o poskytnutí výpisu osobních údajů** je k dispozici na našich internetových stránkách.

Právo vznést námitku

Máte právo vznést námitku proti zpracovávání osobních údajů, které je prováděno pro účely našich oprávněných zájmů. Pokud Vám následně nedokážeme prokázat, že máme závažné důvody pro takovéto zpracování, které převažují nad Vašimi zájmy nebo právy a svobodami, nebo které je nutné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků, bude zpracování Vašich osobních údajů zastaveno.

Máte dále právo kdykoliv vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů pro účely přímého marketingu, včetně profilování. V případě vznesení takovéto námitky nebudou tyto osobní údaje pro tyto účely již nadále zpracovávány. **Formulář námitka proti automatizovanému zpracování osobních údajů** je k dispozici na našich internetových stránkách.

9. Kam se můžete obrátit s případnou stížností ohledně námi prováděného zpracování osobních údajů?

Pověřenec pro ochranu osobních údajů (DPO)

Máte-li dojem, že námi prováděné zpracování osobních údajů není v souladu s právními předpisy nebo s ochranou Vašeho soukromého či osobního života, chcete-li proti takovému zpracování podat stížnost, vznést námitku, odvolat svůj souhlas, popř. uplatnit jiná svá práva nebo se jen na něco zeptat, můžete se obrátit na našeho pověřence pro ochranu osobních údajů (DPO) prostřednictvím

- emailové adresy: dpc@komercpoj.cz nebo
- korespondenční adresy: Komerční pojišťovna, a.s., k rukám Pověřence pro ochranu osobních údajů, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Úřad pro ochranu osobních údajů

Pokud se domníváte, že Vaše osobní údaje zpracováváme neoprávněně nebo že jsme dostatečně nereagovali na Vaše dotazy anebo zkrátka jen nesouhlasíte s naší reakcí, můžete se s Vaší stížností obrátit na orgán dohledu, kterým je **Úřad pro ochranu osobních údajů**, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, email: posta@uouu.cz, telefon: +420 234 665 111 (ústředna), web: www.uouu.cz.

10. Jaké jsou základní pojmy z oblasti ochrany osobních údajů?

osobní údaj	veškeré informace o identifikované nebo identifikovatelné fyzické osobě, tj. takové údaje nebo jejich vzájemná kombinace, kterými lze přímo či nepřímo identifikovat konkrétní fyzickou osobu. Osobními údaji tak může být např. jméno, příjmení, rodné číslo, číslo bankovního účtu, IP adresa a další
souhlas	jakýkoli svobodný, konkrétní, informovaný a jednoznačný projev vůle, kterým subjekt údajů dává prohlášením či jiným zjevným potvrzením své svolení ke zpracování svých osobních údajů. Souhlas musí být také doložitelný a po formální stránce musí splňovat řadu povinných náležitostí
společný správce	fyzická nebo právnická osoba, která společně se správcem zpracovává osobní údaje subjektů údajů tak, že společně s ním určuje účel a prostředky zpracování osobních údajů. Vztah mezi správci je upraven smlouvou o společném správce, která je obdobou zpracovatelské smlouvy
správce	fyzická nebo právnická osoba, orgán veřejné moci, agentura nebo jiný subjekt, který určuje účely a prostředky zpracování osobních údajů a který nese odpovědnost za jejich řádné a zákonné zpracování
subjekt údajů	fyzická osoba, jejíž osobní údaje správce zpracovává a kterou lze přímo či nepřímo identifikovat
zpracování osobních údajů	jakákoliv operace nebo soubor operací, které jsou prováděny s osobními údaji nebo soubory osobních údajů pomocí či bez pomoci automatizovaných postupů, jako je shromáždění, zaznamenání, uspořádání, strukturování, uložení, přizpůsobení nebo změnění, vyhledání, nahlédnutí, použití, zpřístupnění přenosem, šíření nebo jakékoliv jiné zpřístupnění, seřazení či zkombinování, omezení, výmaz nebo zničení
zpracovatel	fyzická nebo právnická osoba, jakákoliv třetí strana, která pro správce zpracovává osobní údaje na základě zpracovatelské smlouvy a v souladu s pokyny správce
zpracovatelská smlouva	obligatorní dokument, jímž se vymezuje vzájemný vztah správce a zpracovatele, jejich práva a povinnosti ve vztahu ke zpracování osobních údajů. Ve smlouvě musí být uveden předmět a doba trvání zpracování, povaha a účel zpracování a rozsah osobních údajů, které jsou předmětem zpracování. Cílem zpracovatelské smlouvy je poskytnutí dostatečných záruk ze strany zpracovatele, že zpracování bude plněno řádně a zákonně
zvláštní kategorie osobních údajů (tzv. citlivé údaje)	osobní údaje, které vypovídají o rasovém či etnickém původu, politických názorech, náboženském vyznání či filozofickém přesvědčení nebo členství v odborech a dále genetické údaje, biometrické údaje zpracovávané za účelem jedinečné identifikace fyzické osoby, údaje o zdravotním stavu či o sexuální životě nebo sexuální orientaci fyzické osoby

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

11. Ve kterých zákonech můžete nalézt problematiku osobních údajů?

Při zpracování Vašich údajů se řídíme platnými právními předpisy, zejména zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, a nařízením 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR). Níže uvádíme seznam příslušných právních předpisů, ze kterých nám vyplývá právo či povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje, nebo na něž se při plnění právní povinnosti v textu tohoto informačního memoranda odvoláváme.

Klíčové právní předpisy v oblasti ochrany Vašich osobních údajů:

- Evropská listina základních práv 2012/C 326/02
- zákon č. 2/1993 Sb., Listina základních práv a svobod
- zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník
- Nařízení 2016/679/EU o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR)
- zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů
- zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu
- zákon č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty
- zákon č. 280/2009 Sb., daňový řád
- zákon č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví
- zákon č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění
- zákon č. 563/1991 Sb., o účetnictví
- zákon č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě
- zákon č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti
- zákon č. 127/2005 Sb., o elektronických komunikacích
- zákon č. 167/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní
- zákon č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí
- Dohoda mezi Českou republikou a Spojenými státy americkými o zlepšení dodržování daňových předpisů v mezinárodním měřítku a s ohledem na právní předpisy Spojených států amerických o informacích a jejich oznamování obecně známé jako Foreign Account Tax Compliance Act vyhlášená sdělením Ministerstva zahraničních věcí č. 72/2014 Sb. m. s.