

ke dni 1. 7. 2025

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům kolektivního pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům ESSOX s.r.o., 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 zástupce společnosti ESSOX s.r.o., který vám pojištění nabízí, nebo nás kontaktujte.

Informace o tom, zda je pojištění automatickou součástí smlouvy o úvěru, to znamená, zda spotřebitelský úvěr nelze sjednat bez něj, vyplývá z vaší smlouvy o úvěru. Tato informace vám rovněž bude sdělena zástupcem společnosti ESSOX s.r.o., u kterého nakupujete zboží nebo službu a prostřednictvím kterého si sjednáváte spotřebitelský úvěr.

Další podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v Pojistných podmínkách pro kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům ESSOX ze dne 6. 12. 2021 (**Pojistné podmínky**).

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 955 527 999
Internetové stránky	www.kb-pojistovna.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 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě)
Jazyk	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci), slovenský (pro komunikaci)
Spory	příslušné soudy České republiky; pro mimosoudní řešení sporu: finanční arbitér 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	Kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům ESSOX odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám si jej sjednat v případě, že si hodláte sjednat spotřebitelský úvěr ESSOX, nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu zajistit pro případ ztráty vaší schopnosti splácet tento úvěr v důsledku vašeho úmrtí, invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti delší než 1 měsíc či ztráty zaměstnání delší než 2 měsíce (dle zvolené varianty tohoto pojištění), tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednaného úvěrovou smlouvou či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM 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 nedojde, 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.

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 smlouvy o kolektivním pojištění. V daném případě pojistník svým klientům, kterým poskytuje spotřebitelský úvěr, umožňuje být pojištěn v rámci smlouvy o kolektivním pojištění k úvěrům společnosti ESSOX s.r.o. číslo 3100000000, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.
Přistoupení k pojištění a jeho důsledky	Ke kolektivnímu pojištění mohou jednotliví pojištění přistupovat individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění sjednáváte (resp. ke smlouvě o kolektivním pojištění přistupujete) podpisem (i elektronickým) smlouvy o úvěru, udělil/a-li jste v ní souhlas se svým zařazením do kolektivního pojištění. V důsledku přistoupení ke smlouvě o kolektivním pojištění jste v rámci tohoto pojištění 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). Vaše vyřazení z kolektivního pojištění není bez současného ukončení úvěrové smlouvy možné.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

Struktura jednotlivého pojištění

Kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům je kombinovaným pojistným produktem, který zahrnuje jak životní, tak neživotní pojištění a kryje následující rizika v závislosti na sjednané variantě:

Variantu pojištění	Rizika, která pojištění kryje
Klasik	▪ smrt pojištěného ▪ plná invalidita pojištěného ▪ pracovní neschopnost
Extra	▪ smrt pojištěného ▪ plná invalidita pojištěného ▪ pracovní neschopnost ▪ ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru
Senior	▪ smrt pojištěného

Smrt pojištěného

V případě, že během trvání pojištění zemřete kdekoli na území kteréhokoli státu světa, **vyplatíme** pojistníkovi **jednorázovou částku ve výši nesplacené části jistiny vašeho úvěru k datu úmrtí** kromě úhrady splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které jste společnosti ESSOX dlužil/a do dne předcházejícímu datu úmrtí.

Plná invalidita pojištěného (Invalidita III. stupně)

V případě, že vám bude orgánem správy sociálního zabezpečení pravomocně přiznána plná invalidita (invalidita III. stupně), která nastala během trvání vašeho pojištění a zároveň až po uplynutí 12 měsíců od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba) bez ohledu na to, na území kterého státu světa k ní došlo, **vyplatíme** pojistníkovi **jednorázovou částku ve výši nesplacené části jistiny vašeho úvěru** k datu přiznání plného (nikoli částečného) invalidního důchodu kromě splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které jste společnosti ESSOX dlužil/a do dne předcházejícímu tomuto datu.

Pracovní neschopnost

V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vaší lékařsky potvrzené pracovní neschopnosti způsobené vaším úrazem nebo nemocí, ke kterým došlo za trvání vašeho pojištění na území ČR, nejdříve však po uplynutí 1 měsíce od počátku vašeho pojištění, po dobu více než 1 měsíce (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 **pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání pracovní neschopnosti**, avšak až po uplynutí 1 měsíce jejího trvání, maximálně však za dobu 24 měsíců. Pojistné plnění se nevyplácí po dobu mateřské dovolené.

Pojištění se vztahuje na občany ČR či EU (i) zaměstnané v pracovním poměru na dobu neurčitou nebo dobu určitou jeden rok a delší, příp. občany jiných než členských států EU splňující podmínky pro zaměstnávání stanovené českým zákonem o zaměstnanosti, nebo (ii) ve služebním poměru k ČR vzniklém na základě zákona o státní službě, zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů či zákona o vojácích z povolání, nebo (iii) kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR, nebyla jim přiznána invalidita I., II. nebo III. stupně a kterým v souvislosti s pracovní neschopností vznikne ztráta příjmu z této činnosti.

Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru

V případě, že se během trvání vašeho pojištění stanete nezaměstnaným a jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce na území ČR v důsledku skončení vašeho služebního poměru po marném uplynutí doby, po kterou jste byl z organizačních důvodů zařazen mimo výkon služby, nebo v důsledku výpovědi dané zaměstnavatelem z některého z následujících organizačních důvodů:

- zaměstnavatel nebo jeho část se ruší (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. a) zákoníku práce);
- zaměstnavatel nebo jeho část se přemísťuje (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. b) zákoníku práce);
- stanete se nadbytečným vzhledem k rozhodnutí zaměstnavatele nebo příslušného orgánu o změně jeho úkolů, technického vybavení, o snížení stavu zaměstnanců za účelem zvýšení efektivity práce nebo o jiných organizačních změnách (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. c) zákoníku práce); nebo
- k rozvázání pracovního poměru došlo dohodou a daný organizační důvod (viz body a)-c) výše) je v dohodě jako důvod ukončení výslovně uveden;

a vaše nezaměstnanost trvá minimálně 2 po sobě jdoucí měsíce, 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 **za každý započatý měsíc trvání vaší nezaměstnanosti pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru**, jejichž splatnost nastane v době trvání nezaměstnanosti, avšak až po uplynutí prvních 2 po sobě jdoucích měsíců nezaměstnanosti, maximálně však za dobu 10 měsíců.

Jakmile nastoupíte do nového zaměstnání, odejdete do důchodu, na mateřskou dovolenou,

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

	nastoupíte do vazby nebo k výkonu trestu odnětí svobody, poskytování pojistného plnění končí. Pojištěný přitom musí být veden v evidenci uchazečů o zaměstnání vedené příslušným českým orgánem veřejné správy a nesmí mít žádný jiný pracovní poměr ani vykonávat jinou výdělečnou činnost. Zároveň musíte být v době ztráty zaměstnání či skončení služebního poměru občanem ČR nebo jiného členského státu EU nebo občanem jiného než členského státu EU splňujícím podmínky pro zaměstnávání stanovené českým zákonem o zaměstnanosti, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého zákoníku práce na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, nebo ve služebním poměru k ČR vzniklém na základě zákona o státní službě, zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo zákona o vojácích z povolání. Máte povinnost nám nástup do nového zaměstnání či služebního poměru oznámit a doložit písemně. Máte rovněž povinnost nám písemně oznámit a doložit váš odchod do starobního důchodu, přiznání invalidity pro jakýkoli stupeň jakož i odchod na mateřskou dovolenou. Veškeré tyto události máte povinnost nám oznámit a doložit do jednoho měsíce ode dne, kdy taková událost nastala.
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: ▪ smrt následkem sebevraždy do 2 let od počátku pojištění (v případě pojištění vaší smrti); ▪ poškození následkem pokusu o sebevraždu (v případě pojištění plné invalidity a pracovní neschopnosti); ▪ pracovní neschopnost v důsledku psychického onemocnění, pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, v souvislosti s bolestí zad (v případě pojištění pracovní neschopnosti).

Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

Vstup do kolektivního pojištění	Do kolektivního pojištění vstupujete dnem podpisu (vlastnoručního i elektronického) úvěrové smlouvy v případě sjednání běžného úvěru, nebo uplynutím dne o jeden měsíc předcházejícího den splatnosti první splátky vašeho úvěru v případě sjednání úvěru s odkladem splátek, udělil/a-li jste v úvěrové smlouvě souhlas se svým zařazením do pojištění a za předpokladu, že k tomuto dni splňujete podmínky pro zařazení do pojištění a nejste nepojistitelnou osobou dle definice v Pojistných podmínkách.
Podmínky pro přistoupení ke kolektivnímu pojištění	K pojištění můžete přistoupit pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, podepsal/a jste s pojistníkem úvěrovou smlouvu a v případě sjednání varianty Klasik nebo Extra tohoto pojištění se váš věk pohybuje mezi 18 a 65 lety nebo v případě varianty Senior mezi 63 a 72 lety.
Poskytnutí dokumentace k pojištění	Sjednáte-li si vaše pojištění osobně, bude vám dokumentace k tomuto pojištění (tyto předsmísluvní informace, Pojistné podmínky a jiné dokumenty) poskytnuta v tištěné podobě (na papíře). Sjednáte-li si vaše pojištění na dálku, bude vám dokumentace k tomuto pojištění poskytnuta 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 z úvěrové smlouvy (tj. do splacení vašeho spotřebitelského úvěru); počíná běžet v 00:00 hodin dne vstupu do pojištění 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 a námi. V případě změn vašeho pojištění, které mají dopad na rozsah pojistného krytí či které jinak významně ovlivňují podobu tohoto pojištění, vás bude pojistník v dostatečném předstihu před jejich účinností informovat.

Informace o ceně pojištění

Pojistné a pojistný poplatek	Za pojištění sjednané podle smlouvy o kolektivním pojištění se hradí pojistné ve výši ujednané ve smlouvě o kolektivním pojištění. Toto pojistné hradí pojistník měsíčně v Kč na účet pojistitele. Vy za svou účast na pojištění platíte pojistný poplatek, který je uveden ve smlouvě o úvěru. Pojistný poplatek je vám účtován pouze tehdy, máte-li toto pojištění sjednáno. Jeho výše závisí na sjednané variantě pojištění a je určena procentem z počáteční výše spotřebitelského úvěru stanoveným ve smlouvě o kolektivním pojištění.
------------------------------	---

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

Způsob a forma placení

Pojistný poplatek platíte měsíčně v Kč spolu se splátkou úvěru.

Informace o způsobech zániku pojištění

Důvody zániku jednotlivého pojištění

Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech:

- uplynutím stanovené pojistné doby;
- předčasným splacením úvěru;
- vaší smrtí;
- přiznáním invalidity III. stupně;
- výpovědí vašeho pojištění z naší strany doručenou pojistníkovi do 2 měsíců od vašeho zařazení do pojištění;
- výpovědí vašeho pojištění ze strany pojistníka doručenou nám do 2 měsíců od vašeho zařazení do pojištění;
- předčasným ukončením (zesplatněním) úvěru v důsledku vašeho prodlení s úhradou splátek dle podmínek úvěrové smlouvy, popř. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy;
- odmítnutím pojistného plnění.

V případě zániku smlouvy o kolektivním pojištění budou jednotlivá na ni navázaná pojištění ukončena ke konci nejbližšího výročního dne počátku jednotlivého pojištění následujícího po datu ukončení smlouvy o kolektivním pojištění (tj. v nejbližší následující den a měsíc, který se číselně shoduje se dnem a měsícem, kdy jste podepsal úvěrovou smlouvu).

Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti

Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká:

- dnem, kdy je vám přiznána invalidita I., II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod, nebo
- dnem, kdy přestanete mít trvalé bydliště na území České republiky.

Zánikem pojištění pracovní neschopnosti ostatní pojištění zahrnutá v příslušném jednotlivém pojištění nezanikají.

Další případy zániku pojištění

Pojištění může dále zaniknout některým z níže uvedených způsobů v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených zákonem.

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 smlouvy o kolektivním pojištění ze strany pojistníka v souladu se zákonem o pojistné smlouvě.

Sankční odstoupení

Od vašeho pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám nepravdivě či neúplně odpovíte na naše písemné dotazy, a to do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.

Odmítnutí pojistného plnění

V následujících případech můžeme odmítnout poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká):

- (i) pokud příčinou pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po jejím vzniku a kterou jsme nemohli zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů, a jestliže bychom vás při znalosti této skutečnosti v době vzniku vašeho pojištění do kolektivního pojištění nezařadili, nebo bychom vás do něj zařadili za jiných podmínek; nebo
- (ii) pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl/a nepravdivé nebo hrubě zkreslené 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 údaje sděleny nebo zamlčeny).

Krácení pojistného

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

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

plnění

- (i) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin; nebo
- (ii) v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušíte důležitý zájem společnosti; nebo
- (iii) v souvislosti s požitím alkoholu nebo jiných omamných nebo psychotropních látek;

Stejně tak můžeme pojistné plnění snížit, pokud zjistíme, že nám byly vámi či pojistníkem podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z našeho šetření, nebo pokud nám byly takovéto informace zamlčeny.

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 pojistníkovi.

Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na internetových stránkách <https://www.essox.cz/ke-stazeni-ostatni/>, nebo můžete pojistníka kontaktovat přímo. Vyplněný formulář včetně potřebných originálů dokladů uvedených ve formuláři zašlete na adresu ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. V případě dotazů nás kontaktujte prostřednictvím kontaktních údajů uvedených v oddíle Informace o pojistiteli.

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, hradíme je my. Pojistnou událost je třeba doložit originály nebo úředně ověřenými kopiemi níže uvedených dokladů; popř. jejich úředně ověřeným překladem do českého jazyka, jsou-li doklady, jímž je prokazována pojistná událost, vystaveny v cizím jazyce.

Doklady k prokázání pojistné události

Pojistná událost	Dokumenty dokládající při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného	▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ“ ▪ úmrtní list ▪ doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevni protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu) ▪ smlouva o úvěru ▪ adresa praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu
Plná invalidita (invalidita III. stupně)	▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – INVALIDITA III. stupně“ ▪ posudek o invaliditě vydaný příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení ▪ rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu od České správy sociálního zabezpečení ▪ lékařská dokumentace, která má vztah ke vzniku pojistné události (lékařské zprávy, Propouštěcí zprávy, Policejní protokol, pokud byl úraz šetřen Policií ČR, kopie Posudků o přiznání invalidity I. nebo II. stupně apod.)
Pracovní neschopnost	▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ ▪ lékařem (který není osobou blízkou) vyplněný a potvrzený formulář „Potvrzení lékaře – pracovní neschopnost“ s určenou diagnózou ▪ propouštěcí zpráva (při hospitalizaci) ▪ protokol Policie ČR (probíhalo-li policejní vyšetřování) ▪ vyplněný formulář „POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE o pracovním poměru (jste-li zaměstnanec)“ ▪ živnostenský list nebo jiný doklad prokazující oprávnění provozovat podnikatelskou činnost (jste-li OSVČ) ▪ doložit trvání pracovní neschopnosti minimálně po 1 měsíci pokračování pracovní neschopnosti
Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru	▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“ ▪ pracovní smlouva nebo smlouva o služebním poměru, zápočtový list a výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

	uvedeno datum a důvod skončení takového poměru, nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru ▪ potvrzení Úřadu práce o vaší evidenci v evidenci uchazečů o zaměstnání (jedenkrát měsíčně) ▪ povolení k zaměstnání, případně povolení k trvalému pobytu na území České republiky (nejste-li občanem členského státu EU) ▪ doklad o dočasné pracovní neschopnosti (jste-li od ztráty zaměstnání nebo skončení služebního poměru v pracovní neschopnosti a neevidován v evidenci uchazečů o zaměstnání)
--	---

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 www.kb-pojistovna.cz.