

ke dni 1. 11. 2021

Přečtěte 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. 11. 2021 (dále jen „Pojistné podmínky“).

V případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku (např. online, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem) vám bude dokumentace k pojištění (Pojistné podmínky, Informace pro zájemce o pojištění) zaslána pouze elektronickou cestou, můžete nás však kdykoli za trvání pojištění požádat o její poskytnutí v listinné podobě.

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.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 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.
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 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
------------------	--

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Stížnosti týkající se nabízení pojištění

značka C 12814
identifikační číslo 26764652

Své stížnosti nebo reklamace na činnost Pojistníka týkající se nabízení pojištění směřujte na: Zákaznický servis společnosti ESSOX s.r.o., tel: +420 389 010 422, e-mail: zakaznickyservis@essox.cz, adresa: ESSOX s.r.o., Oddělení stížností, F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice; nebo na Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o., e-mail: stiznost@essox.cz, adresa: ESSOX s.r.o., Oddělení stížností, 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/Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o. nedojde, nebo s ním nebudete spokojeni, můžete se ve druhé instanci obrátit na Úsek právní a compliance společnosti ESSOX s.r.o. na adrese ESSOX s.r.o., Úsek právní a compliance společnosti ESSOX s.r.o., 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

Pojistník je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění odměňován na základě Smlouvy o kolektivním pojištění ke spotřebitelským úvěrům ESSOX 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).

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	<ul style="list-style-type: none">• pojištění pro případ smrti• pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně• pojištění pro případ pracovní neschopnosti
Extra	<ul style="list-style-type: none">• 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

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

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 příslušného 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, 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. d, Zákoníku práce); nebo
 - e. zaměstnavatele pozbyl-li zaměstnanec vzhledem ke svému zdravotnímu stavu

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

- podle lékařského posudku vydaného poskytovatelem pracovně lékařských služeb nebo rozhodnutí příslušného správního orgánu, který lékařský posudek přezkoumává, dlouhodobě zdravotní způsobilost (ust. § 52 písm. e) 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), **vyplátíme 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.

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

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

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.
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.
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: <ul style="list-style-type: none">▪ 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 úvěrové smlouvy, 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: <ul style="list-style-type: none">▪ 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.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Odstoupení v případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku

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

Odstoupení v případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku (online, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem). Od pojištění může Pojištěný odstoupit do 14 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.

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 látkou 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	Dokumenty dokládané při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného	<ul style="list-style-type: none">▪ 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, pitvění protokol apod.), případně alespoň uvést kontaktní údaje, kde

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

	je možné takový doklad získat, pokud jde o zprávu týkající se zdravotního stavu pojištěného.
Invalidita 2. nebo 3. stupně	<ul style="list-style-type: none">▪ 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 dokumentací prokazující důvod přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně.
Pracovní neschopnost	<ul style="list-style-type: none">▪ 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	<ul style="list-style-type: none">▪ 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 poměr;▪ 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 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.