

ke dni 1. 11. 2026

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům volitelného skupinového pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr. V případě jakýchkoli otázek nás kontaktujte nebo se obraťte na bankovního poradce na nejbližší pobočce Komerční banky, a.s. (**KB**).

Volitelné skupinové pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr (**Pojištění**) ke spotřebitelským úvěrům není povinnou součástí smlouvy o spotřebitelském úvěru (**Úvěrová smlouva**), to znamená, že Úvěrovou smlouvu lze uzavřít i bez něj; pojištění je však možné si k úvěru dosjednat. Podrobnější informace o Pojištění naleznete v pojistných podmínkách pro volitelné skupinové pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ze dne 1. 11. 2026 (**Pojistné podmínky**).

Pojmy použité v tomto dokumentu, které začínají velkým písmenem, mají stejný význam jako v Pojistných podmínkách. Pokud v tomto dokumentu mluvíme o nás, myslíme tím **Pojistitelem**, Komerční pojišťovnu, a.s. Pokud mluvíme o vás, myslíme tím pojištěnou osobu, která byla zařazena do Pojištění (**Pojištěný**); případně i další osoby zařazené do Pojištění, pokud KB poskytla spotřebitelský úvěr více osobám.

## Informace o nás

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pojistitel</b>                                      | <b>Komerční pojišťovna, a.s.</b><br>se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, Česká republika<br>zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3362<br>IČO: 639 980 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Kontaktní údaje</b>                                 | adresa: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava<br>e-mail: <a href="mailto:servis@komercpoj.cz">servis@komercpoj.cz</a><br>telefon: +420 800 106 610 (bezplatné kontaktní centrum) nebo + 420 955 527 999 (pro hovory ze zahraničí)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Internetové stránky</b>                             | <a href="http://www.kbpojistovna.cz">www.kbpojistovna.cz</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Solventnost</b>                                     | <a href="https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky">https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Orgán dohledu</b>                                   | Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Rozhodné právo</b>                                  | české právo (zejména zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník ( <b>Občanský zákoník</b> ))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Jazyk</b>                                           | český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Spory</b>                                           | Jakýkoliv spor vyplývající z Pojistné smlouvy či související s Pojištěním bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice. Pro mimosoudní řešení sporu se rovněž můžete obrátit na finančního arbitra na stránce ( <a href="http://www.finarbitr.cz">www.finarbitr.cz</a> ), jde-li o spor vyplývající z životního pojištění, popř. na Českou obchodní inspekci ( <a href="http://www.coi.cz">www.coi.cz</a> ) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. ( <a href="http://www.ombudsmancap.cz">www.ombudsmancap.cz</a> ), jde-li o spor vyplývající z neživotního pojištění. Pokud došlo k uzavření Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě formou obchodu na dálku (online), můžete v případě sporu využít také platformu zřízenou pro řešení sporů on-line Evropskou komisí dostupnou na internetové adrese <a href="https://ec.europa.eu/odr/">https://ec.europa.eu/odr/</a> . |
| <b>Stížnosti týkající se jednotlivého pojištění</b>    | V případě stížností se na nás můžete obrátit poštou na adresu Komerční pojišťovna, a.s., Oddělení stížností, náměstí Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 nebo e-mailem na <a href="mailto:stiznosti_reklamace@komercpoj.cz">stiznosti_reklamace@komercpoj.cz</a> . Podrobnější informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na našem webu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Doporučení k rozhodnutí o jednotlivém pojištění</b> | Pojištění je pro vás vhodné, pokud odpovídá vašim požadavkům a potřebám. Pojištění je pro vás vhodné v případě, že máte uzavřenou nebo si hodláte uzavřít Úvěrovou smlouvu, ke které nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet a nemáte ani jiným způsobem zajištěnou svou schopnost splácet tento úvěr v případě nepříznivých událostí, jako je úmrtí; vznik invalidity III. stupně, pro starobní důchodce přiznání průkazu ZTP/P; pracovní neschopnost či ztráta zaměstnání, a chcete, aby i v případě vzniku takových nenadálých životních událostí byly splátky vašeho úvěru či Zůstatek dluhu hrazeny.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

## Informace o Pojistníkovi

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pojistník</b>                                | <b>Komerční banka, a.s.</b><br>se sídlem Na Příkopě 33, 114 07 Praha 1, Česká republika<br>zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1360<br>IČO: 453 17 054                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Stížnosti týkající se nabízení Pojištění</b> | Stížnosti přijímá kterákoliv pobočka Pojistníka (KB). Pokud nejste spokojeni s vyřízením stížnosti, můžete se obrátit na útvar Kvalita & Zákaznická zkušenost na Pojistníka (KB) na adrese Komerční banka, a.s., nám. Junkových 2772/1, 155 Praha 5. Pokud nebudete spokojeni s vyřízením stížnosti prostřednictvím útvaru Kvalita & Zákaznická zkušenost, můžete se obrátit na Ombudsmana Pojistníka (KB). Podrobnější informace o způsobu řešení stížností naleznete na <a href="http://www.kb.cz/cs/podpora/vztahy-se-zakazniky/reseni-stiznosti-a-reklamacj">www.kb.cz/cs/podpora/vztahy-se-zakazniky/reseni-stiznosti-a-reklamacj</a> . V případě stížností na činnost Pojistníka (KB), která spočívá v nabízení možnosti stát se Pojištěným zařazením do Pojištění, se lze obrátit i na Českou národní banku na kontaktních údajích uvedených výše. |
| <b>Způsob odměňování</b>                        | Pojistník (KB) je v souvislosti s nabízením možnosti stát se Pojištěným v rámci tohoto pojištění odměňován zákazníkem. Odměna od zákazníka je ve výši 52 % z Ceny za pojištění.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## Informace o Pojištění a jeho struktuře

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pojištění</b>                                                                            | Pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním založeným Pojistnou smlouvou uzavřenou mezi Pojistníkem (KB) a námi č. 3300000000 ( <b>Pojistná smlouva</b> ). To znamená, že vám Pojistník (KB) nabízí možnost být v jeho rámci pojištěn kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny), a to formou zařazení do Pojištění.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Zařazení do Pojištění a jeho důsledky</b>                                                | Do Pojištění vás Pojistník (KB) zařadí okamžikem podpisu Prohlášení o zdravotním stavu a uzavření Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě, podle toho, ve kterém z těchto dokumentů je ujednáno s Pojistníkem (KB) zařazení do Pojištění.<br>Zařazením do Pojištění se však nestáváte pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou Pojistné smlouvy a nemůžete měnit její obsah nebo ji ukončit; můžete však kdykoli požádat o vaše vyřazení z Pojištění.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Rozsah Pojištění</b>                                                                     | Toto Pojištění je kombinovaným pojistným produktem (tzv. balíčkem), který obsahuje jak životní, tak neživotní pojištění a zahrnuje následující pojistná nebezpečí: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>pojištění pro případ smrti</b></li><li>▪ <b>pojištění invalidity III. stupně</b> nebo pro starobní důchodce <b>přiznání průkazu ZTP/P</b></li><li>▪ <b>pojištění pracovní neschopnosti a</b></li><li>▪ <b>pojištění ztráty zaměstnání</b></li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Smrt pojištěného</b>                                                                     | V případě, že během trvání jednotlivého pojištění zemřete na území kteréhokoli státu světa, <b>vyplatíme</b> Pojistníkovi (KB) <b>aktuální Zůstatek dluhu</b> ke dni vzniku pojistné události.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Invalidita III. stupně pojištěného nebo pro starobní důchodce přiznání průkazu ZTP/P</b> | V případě, že vám ještě nebyl přiznán starobní důchod a bude vám <b>přiznána invalidita III. stupně</b> , která vznikla: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ během trvání jednotlivého pojištění a zároveň</li><li>▪ následkem:<ul style="list-style-type: none"><li>(i) Úrazu, ke kterému došlo během trvání vašeho jednotlivého pojištění, nebo</li><li>(ii) nemoci, která vám byla poprvé diagnostikována nejdříve po uplynutí Čekací doby v délce 3 měsíců od počátku jednotlivého pojištění</li></ul></li></ul> bez ohledu na to, na území kterého státu světa k nemoci či Úrazu došlo, <b>vyplatíme</b> Pojistníkovi (KB) <b>aktuální Zůstatek dluhu</b> ke dni vzniku pojistné události.                             |
| <b>Limit pojistného</b>                                                                     | V případě, že <b>vám byl přiznán starobní důchod</b> a bude vám na základě rozhodnutí Úřadu práce ČR <b>přiznán průkaz ZTP/P</b> , ke kterému došlo: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ během trvání jednotlivého pojištění a zároveň</li><li>▪ následkem:<ul style="list-style-type: none"><li>(i) Úrazu, ke kterému došlo během trvání vašeho jednotlivého pojištění, nebo</li><li>(ii) nemoci, která vám byla poprvé diagnostikována nejdříve po uplynutí Čekací doby v délce 3 měsíců od počátku jednotlivého pojištění</li></ul></li></ul> bez ohledu na to, na území kterého státu světa k nemoci či Úrazu došlo, <b>vyplatíme</b> Pojistníkovi (KB) <b>aktuální Zůstatek dluhu</b> ke dni vzniku pojistné události. |
|                                                                                             | <b>Společný limit pojistného plnění z pojištění pro případ smrti a z pojištění invalidity III. stupně nebo pro starobní důchodce přiznání průkazu ZTP/P.</b> Maximální částka pojistného plnění je 2 500 000 Kč v součtu za všechny pojistné události z obou pojištění a za všechny vaše Pojištěné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>plnění<br/>Pracovní<br/>neschopnost</b> | <p>úvěry.</p> <p>V případě, že během trvání vašeho jednotlivého pojištění budete po dobu více než 28 dnů (Karenční doba) v Pracovní neschopnosti, která nastala následkem:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Úrazu, ke kterému došlo během trvání vašeho jednotlivého pojištění, nebo</li><li>▪ nemoci, která vám byla poprvé diagnostikována nejdříve po uplynutí Čekací doby v délce 3 měsíců od počátku vašeho pojištění; resp. 8 měsíců od počátku jednotlivého pojištění, došlo-li k pracovní neschopnosti v souvislosti s těhotenstvím nebo porodem,</li></ul> <p>a v důsledku které nemůžete žádným způsobem vykonávat své Obvyklé povolání, a to ani po omezenou část dne, ani řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu, <b>vyplátíme</b> Pojistníkovi (KB) pojistné plnění <b>ve výši součinu denní dávky, tj. 3,3 % Splátky</b> (maximálně však 2 000 Kč denně) <b>a počtu dnů prokázaného trvání Pracovní neschopnosti</b>, pokud jednotlivé pojištění neskončí dříve (viz důvody zániku jednotlivého pojištění).</p> <p>Pojistná událost z pojištění pracovní neschopnosti může nastat pouze v době, kdy jste:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ občanem České republiky (<b>ČR</b>) nebo občanem jiného členského státu Evropské unie (<b>EU</b>) zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého Zákoníku práce; nebo</li><li>▪ občanem jiného než členského státu EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR 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</li><li>▪ občanem ČR či občanem jiného členského státu EU, který pobírá příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované a provozované v ČR, a kterému by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti; nebo</li><li>▪ občanem jiného než členského státu EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR, který pobírá příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované a provozované v ČR, a kterému by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti; nebo</li><li>▪ občanem ČR nebo občanem jiného členského státu EU, který je ve služebním poměru k ČR na základě Zákona o státní službě; nebo</li><li>▪ občanem ČR, který je ve služebním poměru k ČR na základě Zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů; nebo</li><li>▪ občanem ČR, který je ve služebním poměru k ČR na základě Zákona o vojácích z povolání; anebo</li><li>▪ občanem ČR nebo občanem jiného členského státu EU, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle zákona sousedního státu ČR na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, s trvalým bydlištěm v ČR za podmínky, že je v ošetřování u lékaře v ČR, který je oprávněn vystavit potvrzení o pracovní neschopnosti.</li></ul> <p>Pro využití v tomto Pojištění se <b>Zákoníkem práce</b> rozumí zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, <b>Zákonem o státní službě</b> zákon č. 234/2014 Sb., o státní službě, <b>Zákonem o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů</b> zákon č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů a <b>Zákonem o vojácích z povolání</b> zákon č. 221/1999 Sb. o vojácích z povolání.</p> <p>Máte povinnost nám vznik Pracovní neschopnosti oznámit bez zbytečného odkladu po uplynutí Karenční doby, nejpozději však do 3 měsíců od počátku Pracovní neschopnosti, a pravidelně jednou měsíčně či v delším časovém intervalu, který určíme, dokládat, že vaše Pracovní neschopnost stále trvá.</p> |
| <b>Ztráta<br/>zaměstnání</b>               | <p>V případě, že během trvání vašeho jednotlivého pojištění <b>ztratíte zaměstnání</b> v důsledku některého z následujících důvodů:</p> <p>(i) zánik pracovního poměru výpovědí ze strany zaměstnavatele:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo</li><li>▪ přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo</li><li>▪ 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</li><li>▪ dosáhl-li pojištěný na pracovišti určeném rozhodnutím příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví nejvyšší přípustné expozice (ust. § 52 odst. 1 písm. e) Zákoníku práce);</li></ul> <p>(ii) zánik pracovního poměru výpovědí nebo zrušením ze strany zaměstnance:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ 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</li><li>▪ z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstupu do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;</li></ul> <p>(iii) zánik pracovního poměru dohodou zaměstnavatele a zaměstnance z důvodů uvedených v bodě (i) nebo (ii) výše;</p> <p>(iv) skončení 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);</p> <p>(v) skončení 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);</p> <p>(vi) zánik 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),</p> <p>vaše nezaměstnanost bude trvat minimálně 60 dní (Karenční doba), ale dojde k ní až po uplynutí 3 měsíců od počátku jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku jakéhokoli nového pracovního nebo služebního poměru (Čekací doba), <b>vyplatíme</b> Pojistníkovi (KB) pojistné plnění <b>ve výši součinu Splátky</b> (maximálně však 60 000 Kč měsíčně) <b>a počtu Splátek, u kterých nastane den splatnosti v průběhu trvání pojistné události po uplynutí Karenční doby</b>, pokud jednotlivé pojištění neskončí dříve. <b>Z jedné pojistné události poskytneme maximálně 12 Splátek.</b></p> <p>V případě, že nám pojistná událost nebude oznámena do 4 měsíců od Ztráty zaměstnání, jsme oprávněni plnit za Ztrátu zaměstnání až ode dne, kdy nám byla pojistná událost oznámena.</p> <p>Jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, nám musíte doložit, že pojistná událost trvá. Trvání nám musí být doloženo kopií potvrzení Úřadu práce ČR o vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání. Neprokážete-li ve stanoveném termínu, že jste stále v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce ČR, jsme oprávněni ukončit výplatu pojistného plnění k datu posledního doloženého potvrzení o vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce ČR.</p> |
| Výluky | <p><b>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 jejich důkladné prostudování před zařazením do Pojištění.</b> Věnujte pozornost zejména těmto nejčastěji uplatňovaným výlukám, při jejichž existenci nebude pojistné plnění poskytnuto:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ nemoci diagnostikované či léčené před počátkem jednotlivého pojištění nebo úraz vzniklý před počátkem jednotlivého pojištění;</li><li>▪ Pracovní neschopnost v důsledku psychického onemocnění; nebo</li><li>▪ Pracovní neschopnost v souvislosti s bolestí zad, jejími následky a komplikacemi během prvních dvou let trvání jednotlivého pojištění.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

## Informace o zařazení do Pojištění a trvání jednotlivého pojištění

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zařazení do Pojištění</b>                           | Do Pojištění vás Pojistník (KB) zařadí okamžikem: <ul style="list-style-type: none"><li>(i) podpisu Prohlášení o zdravotním stavu a</li><li>(ii) uzavření Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě, podle toho, ve kterém z těchto dokumentů je ujednáno s Pojistníkem (KB) zařazení do Pojištění.</li></ul>                                                                                      |
| <b>Podmínky pro zařazení do Pojištění</b>              | Do Pojištění vás Pojistník (KB) může zařadit pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou-spotřebitelem, máte-li uzavřenu nebo uzavíráte-li s Pojistníkem (KB) Úvěrovou smlouvu na období min. 6 a max. 120 měsíců a na úvěr ve výši min. 10 000 Kč a max. 2 500 000 Kč, jste-li ve věku minimálně 18 a maximálně 63 let (včetně) a svým podpisem potvrdíte a odsouhlasíte dokument Prohlášení o zdravotní stavu. |
| <b>Poskytnutí dokumentace k jednotlivému pojištění</b> | V souvislosti s vaším jednotlivým pojištěním s vámi bude Pojistník (KB) komunikovat elektronicky, tj. dokumenty k pojištění (předmluvní a jiné informace či Pojistné podmínky a další), včetně jejich změn, vám poskytne elektronicky do schránky internetového bankovníctví nebo na váš kontaktní e-mail. Na vaši žádost vám je poskytne v listinné podobě.                                              |
| <b>Doba trvání jednotlivého pojištění</b>              | Pojistná smlouva je uzavřena na dobu neurčitou.<br>Jednotlivá pojištění se sjednávají na dobu určitou, a to do počátku jednotlivého pojištění do zániku vašeho jednotlivého pojištění.<br>Jednotlivá pojištění mohou skončit i dříve než Úvěrová smlouva.                                                                                                                                                 |

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

## Změny Pojištění

Pojistné podmínky mohou být vzhledem k povaze tohoto Pojištění jakožto kolektivního pojištění měněny pouze na základě dohody mezi námi a Pojistníkem (KB). O změnách Pojistných podmínek vás Pojistník (KB) informuje vždy nejméně 2 měsíce před účinností změny. Pokud s navrhovanou změnou nesouhlasíte, můžete požádat o vaše vyřazení z Pojištění.

## Informace o Ceně za pojištění

### Pojistné

Pojistné hradí Pojistník (KB) Pojistiteli, a to ve výši a způsobem ujednaným v Pojistné smlouvě. Ke změně výše pojistného může dojít pouze za podmínek stanovených v Občanském zákoníku a v Pojistné smlouvě. Vy platíte Pojistníkovi (KB) měsíčně poplatek/cenu za pojištění (**Cenu za pojištění**).

### Cena za pojištění

Za zařazení do Pojištění hradíte Cenu za pojištění, a to ve výši a způsobem ujednaným v Úvěrové smlouvě. Cena za pojištění je určena procentem z počáteční výše Pojištěného úvěru.

Upozorňujeme vás, že i v případě zániku některého pojistného nebezpečí (pojištění pracovní neschopnosti a/nebo pojištění ztráty zaměstnání), zůstává Cena za pojištění stejná.

Upozorňujeme vás, že nejste pojistníkem, z čehož vyplývá, že Pojistník (KB) může jednostranně změnit výši Ceny za pojištění, a to za podmínek ujednaných v Úvěrové smlouvě.

## Informace o způsobech zániku jednotlivého pojištění

### Žádost o vyřazení z Pojištění

Kdykoli za trvání jednotlivého pojištění můžete požádat o vaše vyřazení z Pojištění. Pojistník (KB) vás z Pojištění vyřadí a vaše jednotlivé pojištění zanikne posledním dnem kalendářního měsíce, ve kterém ujednáte dodatkem k Úvěrové smlouvě s Pojistníkem (KB) vaše vyřazení z Pojištění nebo doručíte Pojistníkovi (KB) výpověď jednotlivého pojištění.

### Další důvody zániku jednotlivého pojištění

Pojistník (KB) vás z Pojištění vyřadí a vaše jednotlivé pojištění současně zanikne ke konci dne, ve kterém nastane jedna z následujících skutečností (podle toho, která nastane dříve):

- zanikne Úvěrová smlouva (např. z důvodu úplného splacení Pojištěného úvěru nebo odstoupením od Úvěrové smlouvy);
- dojde k zesplatnění Pojištěného úvěru;
- dosáhnete 65 let;
- vaše úmrtí nebo prohlášení vás za mrtvého;
- pojistná událost z pojištění invalidity III. stupně nebo pro starobní důchodce přiznání průkazu ZTP/P;
- vydáním pravomocného rozhodnutí o vašem úpadku. V případě, kdy vám byl vyměřen měsíční poplatek/cena za pojištění dříve, než došlo k vydání rozhodnutí o úpadku, zaniká pojištění posledním dnem kalendářního měsíce, ve kterém došlo k vydání rozhodnutí o úpadku. V případě, kdy rozhodnutí o úpadku bylo vydáno dříve, než byl vyměřen poplatek/cena za pojištění za pojištění za daný měsíc, zaniká pojištění ve 24:00 hodin posledního dne měsíce předcházejícího měsíci, ve kterém došlo k rozhodnutí o úpadku

Jednotlivé pojištění může zaniknout dříve než Úvěrová smlouva.

### Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti a ztráty zaměstnání

Pojištění pracovní neschopnosti vedle případů uvedených výše dále samostatně zaniká dnem, ve kterém nastane jedna z následujících skutečností (podle toho, která nastane dříve):

- přiznání starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu;
- přiznání Invalidity III. stupně, a to i v případě, že z tohoto důvodu nedojde k výplatě pojistného plnění;
- výplata pojistného plnění za 365 dní nepřetržitého trvání Pracovní neschopnosti nebo výplata za 500 dní trvání Pracovní neschopnosti během 730 bezprostředně po sobě jdoucích dnů, podle toho, co nastane dříve.

Pojištění ztráty zaměstnání vedle případů uvedených výše samostatně zaniká dnem, kdy je vám přiznán starobní důchod, popř. mimořádný starobní důchod.

Pokud nastane zánik pojištění některého pojistného nebezpečí (pojištění pracovní neschopnosti a/nebo pojištění ztráty zaměstnání), zůstávají ostatní pojistná nebezpečí pojištěna.

### Zánik Pojištění v případě více pojištěných

Je-li v rámci Pojištění zařazeno více Pojištěných, jednotlivé pojištění každého z nich může zaniknout samostatně.

### Odstoupení v případě obchodu na dálku

Od vašeho jednotlivého pojištění můžete odstoupit do 30 dnů ode dne vašeho zařazení, bez uvedení důvodu, popřípadě ode dne, kdy vám byly poskytnuty Pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na vaši žádost až po uzavření Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě a zařazení do Pojištění.

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

## Další případy zániku pojištění

Pojištění může dále zaniknout i v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených Občanským zákoníkem.

## Informace o opatřeních v případě porušení povinností

### Sankční odstoupení

Od vašeho jednotlivého pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám odpovíte nepravdivě či neúplně na naše písemné dotazy (odpověďmi na naše písemné dotazy se rozumí údaje uvedené v Prohlášení o zdravotním stavu), 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 jednotlivé pojištění zaniká):

- pokud příčinou pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po jejím vzniku a kterou jsme nemohli zjistit při sjednávání vašeho jednotlivého pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů (odpověďmi na naše písemné dotazy se rozumí potvrzení a odsouhlasení údajů uvedených v Prohlášení o zdravotním stavu), a jestliže by vás Pojistník (KB) při znalosti této skutečnosti v době vašeho zařazení do Pojištění nezařadil, nebo by vás zařadil za jiných podmínek; nebo
- pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčel (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

Pojistné plnění můžeme snížit až o jednu polovinu:

- došlo-li k pojistné události v souvislosti s vaším jednáním, které nasvědčovalo spáchání trestného činu;
- došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
- došlo-li k pojistné události následkem požití či požívání alkoholu, 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 jste jinému způsobil těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
- pokud zjistíme, že Oprávněnou osobou či vámi nebyly podány o vzniku pojistné události úplné a pravdivé údaje, nebo pokud nám byly podstatné informace při uplatňování práva na pojistné plnění zamlčeny.

## Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

### Nahlášení škodní události

Dojde-li u vás ke škodní události spojené s některým z výše uvedených pojistných nebezpečí, je nutné nám tuto skutečnost neprodleně oznámit. V případě pojistné události smrti oznamuje úmrtí Oprávněná osoba a/nebo pozůstalí.

Škodní událost můžete oznámit poštou, elektronicky prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na Internetových stránkách [www.kbpojistovna.cz](http://www.kbpojistovna.cz), prostřednictvím elektronického systému Pojistníka (KB) a rovněž prostřednictvím bankovního poradce na pobočce Pojistníka (KB).

V případě hlášení škodní události poštou dokumenty zašlete na korespondenční adresu Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.

V případě dotazů nás kontaktujte prostřednictvím kontaktních údajů uvedených v oddíle Informace o nás.

Upozorňujeme vás, že s uplatněním práva na pojistné plnění vám mohou vzniknout dodatečné náklady (např. za vyplnění formuláře lékařem); tyto náklady nesete sám.

### Doklady k šetření škodní události

| Údlost           | Dokumenty dokládající při hlášení události                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Smrt pojištěného | <ul style="list-style-type: none"><li>formulář „Oznámení pojistné události“</li><li>kopie úmrtního listu nebo pravomocného usnesení o prohlášení za mrtvého</li><li>kopie dokladu prokazujícího příčinu smrti (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitevni protokol apod.)</li><li>kopie protokolů, závěrů šetření, popř. dalších relevantních dokumentů policie, pokud jsou šetřeny okolnosti smrti</li><li>adresa praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu</li></ul> |

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ SKUPINOVÉ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Invalidita III. stupně               | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ formulář „Oznámení pojistné události“</li> <li>▪ kopie Posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v ČR</li> <li>▪ kopie příslušné zdravotnické dokumentace prokazující důvod vzniku Invalidity III. stupně</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Průkaz ZTP/P (pro starobní důchodce) | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ formulář „Oznámení pojistné události“</li> <li>▪ kopie rozhodnutí o přiznání starobního důchodu nebo dokumentu prokazujícího pobírání starobního důchodu</li> <li>▪ kopie Rozhodnutí o přiznání průkazu ZTP/P vydaného příslušným Úřadem práce ČR</li> <li>▪ kopie Posudku schopnosti pohyblivosti a orientace vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v ČR</li> <li>▪ kopie příslušné zdravotnické dokumentace prokazující důvod přiznání Průkazu ZTP/P</li> </ul>                                                                                                                                                                            |
| Pracovní neschopnost                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ formulář „Oznámení pojistné události“</li> <li>▪ kopie lékařem vyplněného formuláře „Potvrzení lékaře – Pracovní neschopnost“ i s uvedením začátku, trvání, popř. ukončení Pracovní neschopnosti</li> <li>▪ v případě že jste v pracovněprávním nebo služebním vztahu – kopie potvrzení zaměstnavatele o vašem pracovním nebo služebním poměru nebo kopie potvrzení zaměstnavatele, že nejste ve výpovědní lhůtě nebo že vám nekončí pracovní nebo služební poměr dohodou</li> <li>▪ v případě, že jste osobou samostatně výdělečně činnou – kopie živnostenského listu nebo jiného dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost</li> </ul> |
| Ztráta zaměstnání                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ formulář „Oznámení pojistné události“</li> <li>▪ kopie pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru, příp. zápočtového listu</li> <li>▪ kopie výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru</li> <li>▪ kopie rozhodnutí o ukončení služebního poměru</li> <li>▪ kopie potvrzení Úřadu práce ČR o vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání (s výjimkou případů, kdy jste v Pracovní neschopnosti, která navazuje na Ztrátu zaměstnání)</li> </ul>                                                                                                                                                 |

## Informace o relevantních daních a daňových předpisech

### Daň z příjmů

Podle ustanovení § 4 odst. 1 písm. d) zákona číslo 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, je pojistné plnění běžně 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 našem Informačním memorandu, se kterým vás seznámil Pojistník (KB) před zařazením do Pojištění. Je k dispozici na našich internetových stránkách [www.kbpojistovna.cz](http://www.kbpojistovna.cz).