

ke dni 6. 12. 2021

Přečtete si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům volitelného kolektivního pojištění schopnosti splácet ke kreditním kartám A karta a Lady karta, které vydává Komerční banka, a.s., 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 nás kontaktujte nebo se obraťte na bankovního poradce na nejbližší pobočce Komerční banky, a.s.

Toto pojištění není povinnou součástí smlouvy o osobní kreditní kartě, to znamená, že úvěr ke kreditní kartě lze sjednat i bez něj; pojištění je však možné si kdykoli k úvěru dosjednat. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v pojistných podmínkách pro volitelné kolektivní pojištění schopnosti splácet ke kreditním kartám ze dne 6. 12. 2021 (**Pojistné podmínky**).

Pojmy použité v tomto dokumentu, které začínají velkým písmenem, mají stejný význam jako v Pojistných podmínkách.

## 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>registrovaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362<br>identifikační číslo 639 980 17   |
| <b>Kontaktní údaje</b>  | adresa: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava<br>adresa pro vyřizování vašich stížností: Komerční pojišťovna, a.s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5<br>e-mail: servis@komercpoj.cz<br>telefon: +420 800 106 610 (bezplatný klientský servis) nebo 955 527 999   |
| <b>Internetové stránky</b>  | <a href="http://www.kb-pojistovna.cz">www.kb-pojistovna.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 číslo 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě)  |
| <b>Jazyk</b>  | český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci), slovenský (pro komunikaci)  |
| <b>Spory</b>  | příslušné soudy České republiky; pro mimosoudní řešení sporu: finanční arbitr pro spory týkající se životního pojištění (viz <a href="http://www.finarbitr.cz/">http://www.finarbitr.cz/</a> ), Česká obchodní inspekce (viz <a href="http://www.coi.cz/">http://www.coi.cz/</a> ) a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. ( <a href="http://www.ombudsmancap.cz">www.ombudsmancap.cz</a> ), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění a pro smlouvy sjednané online také elektronická platforma ODR ( <a href="http://ec.europa.eu/odr/">http://ec.europa.eu/odr/</a> )   |
| <b>Stížnosti týkající se pojištění</b>                            | Ize 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 <a href="http://www.cnb.cz">www.cnb.cz</a> ).   |
| <b>Doporučení pro rozhodnutí o přistoupení k pojistné smlouvě</b> | Volitelné kolektivní pojištění schopnosti splácet ke kreditním kartám odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám si jej sjednat v případě, že máte sjednán nebo si hodláte sjednat úvěr ke kreditní kartě, ke kterému nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet a nemáte ani jiným způsobem zajištěnu svou schopnost splácet tento úvěr v případě nepříznivých událostí, jako je vaše úmrtí, vznik invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti či ztráty zaměstnání, chcete však, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky vašeho úvěru či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny. |

## 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 |
|------------------|--|

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM A KARTA A LADY KARTA

|   |   |
|---|---|
| <b>Stížnosti týkající se nabízení pojištění</b> | identifikační číslo 453 17 054<br>Stížnosti nebo reklamace zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob přijímá kterákoli pobočka Komerční banky, a.s. Pokud nejste spokojeni s vyřízením stížnosti nebo reklamace, můžete se obrátit na útvar Kvalita & Zákaznická zkušenost na adrese Komerční banka, a.s., nám. Junkových 2772/1, 155 Praha 5 – Stodůlky. Pokud nebudete spokojeni s vyřízením stížnosti nebo reklamace prostřednictvím útvaru Kvalita & zákaznická zkušenost, můžete se obrátit na Ombudsmana Komerční banky, a.s. Podrobnější informace o způsobu řešení stížností a reklamací naleznete na <a href="http://www.kb.cz">www.kb.cz</a> . V případě stížností na činnost pojistníka, která spočívá v nabízení možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění, se lze obrátit i na Českou národní banku na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na <a href="http://www.cnb.cz/">www.cnb.cz/</a> ). |
| <b>Způsob odměňování</b>                        | Pojistník je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění odměňován na základě kolektivní pojistné smlouvy, a to formou námi vypláceného finančního bonusu.   |

## Informace o kolektivním pojištění a jeho struktuře

|  |   |
|--|---|
| <b>Kolektivní pojištění</b>                    | Toto pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním. To znamená, že pojistník nabízí možnost být v jeho rámci pojištěn kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny) formou přistoupení k jím sjednané kolektivní pojistné smlouvě. V daném případě pojistník nabízí svým klientům, kterým poskytuje úvěr ke kreditní kartě, možnost být pojištěn v rámci kolektivní pojistné smlouvy číslo 3230000000, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.   |
| <b>Přistoupení k pojištění a jeho důsledky</b> | Ke kolektivnímu pojištění mohou jednotliví pojištění přistupovat individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění sjednáváte (resp. ke kolektivní smlouvě přistupujete) podpisem smlouvy o osobní kreditní kartě nebo jejího dodatku, udělil/a-li jste v nich souhlas se svým zařazením do kolektivního pojištění, a podpisem prohlášení o zdravotním stavu. Podpisem se rozumí i elektronický podpis poskytnutý prostřednictvím mobilní aplikace či aplikace internetového bankovníctví pojistníka.<br>Přistoupením ke kolektivní pojistné smlouvě jste v rámci kolektivního pojištění pojištěn, nestáváte se však pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou kolektivní pojistné smlouvy a nemůžete s ní nakládat (měnit její obsah, určovat oprávněnou/obmyšlenou osobu jinou než je pojistník, vypovídat tuto smlouvu či ji jinak ukončovat); můžete však kdykoli požádat o vaše vyřazení z pojištění. |
| <b>Struktura jednotlivého pojištění</b>        | Kolektivní pojištění schopnosti splácet ke kreditním kartám A karta a Lady karta je kombinovaným pojistným produktem, který zahrnuje jak životní, tak neživotní pojištění a kryje vždy následující rizika: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>smrt pojištěného</b></li><li>▪ <b>invalidita III. stupně pojištěného</b></li><li>▪ <b>pracovní neschopnost</b></li><li>▪ <b>ztráta zaměstnání</b></li></ul>   |
| <b>Smrt pojištěného</b>                        | V případě, že během trvání pojištění a zároveň až po uplynutí 3 měsíců od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba) zemřete kdekoli na území kteréhokoli státu světa, <b>vyplatíme</b> pojistníkovi <b>aktuální zůstatek nesplacené jistiny vašeho úvěru</b> . V případě, že příčinou vaší smrti byl úraz, který se vám stal během trvání pojištění, čekací doba se neuplatní.  |
| <b>Invalidita III. stupně pojištěného</b>      | V případě, že vám bude na základě rozhodnutí o invaliditě vydaného orgánem správy sociálního zabezpečení přiznána invalidita III. stupně, která nastala během trvání vašeho pojištění a zároveň až po uplynutí 24 měsíců od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba) bez ohledu na to, na území kterého státu světa k ní došlo, <b>vyplatíme</b> pojistníkovi <b>aktuální zůstatek nesplacené jistiny vašeho úvěru</b> . V případě, že příčinou vaší invalidity III. stupně byl úraz, který se vám stal během trvání pojištění, čekací doba se neuplatní.  |
| <b>Pracovní neschopnost</b>                    | V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vašeho lékařsky potvrzeného úrazu, ke kterému došlo nejdříve po uplynutí 3 měsíců od počátku vašeho pojištění, nebo nemoci, která vám byla poprvé diagnostikována nejdříve po uplynutí 3 měsíců od počátku vašeho pojištění, po dobu více než 2 měsíců vykonávat své zaměstnání nebo jinou výdělečnou činnost (popř. jinou řídicí nebo kontrolní činnost provozovanou za úplatu), a to ani po omezenou část dne (to znamená, že budete v tzv. pracovní neschopnosti), <b>vyplatíme</b> pojistníkovi <b>pokaždé, když datum splatnosti měsíční splátky vašeho úvěru případně na dobu trvání vaší</b>  |

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM A KARTA A LADY KARTA

**pracovní neschopnosti, pojistné plnění ve výši 100 % takové řádné měsíční splátky.**

Pojištění se vztahuje na osoby zaměstnané v pracovním poměru na dobu neurčitou nebo na dobu delší než 1 rok, nebo které pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR a kterým by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti. Pojištění se nevztahuje na osoby, které pobírají invalidní důchod pro invaliditu I., II. nebo III. stupně.

## Ztráta zaměstnání

Pojištění pro případ ztráty zaměstnání pojištěného (i opakovaně), která nastala v průběhu trvání pojištění a zároveň až po uplynutí čekací doby v délce trvání 6 měsíců od počátku pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního poměru.

V případě ztráty zaměstnání z organizačních důvodů (tj. výpověď ze strany zaměstnavatele dle § 52 odst. 1, písm. a) až c), Zákoníku práce) pojišťovna vyplatí pojistné plnění po uplynutí karenční doby 2 měsíců (tj. doba po skončení pracovního poměru) za každý následující měsíc trvání Vaší nezaměstnanosti, maximálně po dobu 4 měsíců. Výše měsíční splátky úvěru je stanovena ve výši předepsané měsíční splátky. Nástup do nového zaměstnání je pojištěný povinen oznámit a doložit písemně.

## 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.**

## Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

### Vstup do kolektivního pojištění

Do kolektivního pojištění vstupujete dnem podpisu (i) prohlášení o zdravotním stavu a (ii) smlouvy o osobní kreditní kartě, popř. dodatku k ní, resp. udělením souhlasu se svým zařazením do kolektivního pojištění v této smlouvě/dodatku. Prohlášení o zdravotním stavu a smlouvu o osobní kreditní kartě, popř. dodatek k ní můžete podepsat také elektronicky v rámci aplikace internetového bankovníctví pojištěníka.

### Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění

Do pojištění vás zařadíme pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou a máte-li uzavřenu nebo uzavíráte-li s pojištěním smlouvu o osobní kreditní kartě, na jejímž základě je vám poskytnut úvěr a váš věk se pohybuje mezi 18 a 55 lety.

### Poskytnutí dokumentace k pojištění

Sjednáte-li si jednotlivé pojištění osobně (na pobočce), bude vám dokumentace k tomuto pojištění (tyto informace, Pojistné podmínky a jiné dokumenty) poskytnuta způsobem, který si při tomto jednání zvolíte – buď elektronicky (prostřednictvím internetového bankovníctví pojištěníka nebo na vámi sdělenou e-mailovou adresu) nebo v tištěné podobě (na papíře). Sjednáte-li si jednotlivé pojištění online (prostřednictvím mobilní aplikace či aplikace internetového bankovníctví pojištěníka), bude vám dokumentace k tomuto pojištění poskytnuta elektronicky prostřednictvím internetového bankovníctví pojištěníka. Kdykoliv za trvání svého pojištění však můžete požádat o poskytnutí těchto dokumentů v tištěné podobě.

### Doba trvání jednotlivého pojištění

Jednotlivá pojištění však počínají běžet vždy od 00:00 hodin dne čerpání úvěru ke kreditní kartě a skončí vždy v 24:00 hodin 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 bez vašeho souhlasu, a to dohodou mezi pojištěním a námi. V případě jakýchkoli změn vašeho pojištění vás bude pojištěník nejméně 2 měsíce před jejich účinností informovat.

## Informace o ceně pojištění

### Pojistné

Za pojištění sjednané podle kolektivní pojistné smlouvy se hradí pojistné ve výši v této smlouvě ujednané. Pojistné hradí pojištěník, Komerční banka, a.s. Ke změně jeho výše dochází pouze za podmínek stanovených v občanském zákoníku a kolektivní pojistné smlouvě.

### Poplatek (cena) za pojištění

Za zařazení do pojištění se hradí poplatek za pojištění. Výše poplatku za pojištění je ujednána ve smlouvě uzavřené mezi pojištěním, Komerční bankou, a.s., a pojištěným, Vámi, a je uvedena též v sazebníku pojištěníka. Upozorňujeme vás, že nejste pojištěním, z čehož vyplývá, že pojištěník může jednostranně změnit výši poplatku za pojištění, a to za podmínek ujednaných ve smlouvě uzavřené mezi pojištěním a Vámi. Obsahem smlouvy uzavřené mezi pojištěním a Vámi je také ujednání o způsobu a formě placení poplatku za pojištění.

### Způsob a forma placení

Poplatek za pojištění platíte měsíčně v Kč a je automaticky inkasován z vašeho účtu spolu se splátkou úvěru.

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM A KARTA A LADY KARTA

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Splatnost</b> | Poplatek za pojištění je splatný vždy v den splatnosti splátky úvěru dohodnutý ve smlouvě o osobní kreditní kartě, popř. v dodatku k ní. |
|------------------|--|

## Informace o způsobech zániku pojištění

|   |  |
|---|--|
| <b>Vyřazení z kolektivního pojištění</b>                      | Kdykoli za trvání vašeho pojištění můžete požádat o vyřazení z kolektivního pojištění. Vaše pojištění zaniká dnem, kdy vás pojistník na základě vaší žádosti vyřadí z pojištění.   |
| <b>Další důvody zániku jednotlivého pojištění</b>             | Vaše pojištění dále zaniká zejména v následujících případech: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ okamžikem ukončení smlouvy o osobní kreditní kartě;</li><li>▪ vaší smrtí;</li><li>▪ dnem vašeho vyřazení z pojištění z naší strany či ze strany pojistníka do 2 měsíců od počátku vašeho pojištění;</li><li>▪ ve 24:00 hodin dne předcházejícího dni, ve kterém dosáhnete 60 let;</li><li>▪ dnem vzniku pojistné události pro případ invalidity III. stupně;</li><li>▪ zesplatněním pojištěného úvěru;</li><li>▪ odmítnutím pojistného plnění;</li><li>▪ dnem, kdy vás pojistník vyřadí z pojištění.</li></ul> |
| <b>Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti</b> | Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ dnem, kdy je vám přiznána invalidita I., II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod; nebo</li><li>▪ výplatou pojistného plnění v součtu za 24 měsíců trvání pracovní neschopnosti.</li></ul> Zánikem pojištění pracovní neschopnosti ostatní pojištění zahrnutá v příslušném jednotlivém pojištění nezanikají.  |
| <b>Další případy zániku pojištění</b>                         | Pojištění může dále zaniknout některým z níže uvedených způsobů v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených zákonem.  |

## Informace o opatřeních v případě porušení povinností

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>Zánik pojištění pro neplacení</b> | Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout i pro neplacení pojistného podle kolektivní pojistné smlouvy ze strany pojistníka v souladu se zákonem o pojistné smlouvě.   |
| <b>Sankční odstoupení</b>            | Od vašeho 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.   |
| <b>Odmítnutí pojistného plnění</b>   | V následujících případech můžeme odmítnout poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká, aniž byste měli právo na vrácení zaplaceného poplatku za pojištění): <ol style="list-style-type: none"><li>pokud příčinou pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po jejím vzniku a kterou jsme nemohli zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů, a jestliže bychom vás při znalosti této skutečnosti v době vašeho vstupu do pojištění nezařadili, nebo bychom vás zařadili za jiných podmínek; nebo</li><li>pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl/a nepravdivě nebo hrubě zkreslené údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčel/a (v tomto případě nám může dále vzniknout právo na náhradu nákladů na šetření skutečností, o nichž nám byly tyto vědomě nepravdivě nebo hrubě zkreslené podstatné údaje sděleny nebo zamlčeny).</li></ol> |
| <b>Krácení pojistného plnění</b>     | V případě jednotlivého pojištění můžeme snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, pokud k pojistné události došlo: <ol style="list-style-type: none"><li>v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;</li></ol>   |

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM A KARTA A LADY KARTA

(ii) v souvislosti s jednáním, jímž jste způsobil/a jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt, nebo jste jinak hrubě porušil/a důležitý zájem společnosti.

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

## Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

### Nahlášení pojistné události

Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost na nejbližší pobočce pojistníka. V případě pojistné události smrti oznamuje úmrtí oprávněná osoba a/nebo pozůstalí.

Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na našich internetových stránkách a rovněž u bankovního poradce. Vyplněný formulář zašlete na 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, 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.

### Doklady k prokázání pojistné události

| Pojistná událost       | Doklady dokládání při hlášení pojistné události   |
|------------------------|---|
| Smrt pojištěného       | <ul style="list-style-type: none"><li>vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ“</li><li>originál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvě</li><li>originál nebo úředně ověřená kopie úmrtního listu</li><li>doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevní protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu)</li><li>adresa praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu</li><li>výpis z účtu pojištěné kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události</li></ul>  |
| Invalidita III. stupně | <ul style="list-style-type: none"><li>vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PLNÁ INVALIDITA / ZTRÁTA SOBĚSTAČNOSTI“</li><li>originál či kopie rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu III. stupně vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení ČR</li><li>originál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvě</li><li>prohlášení o zdravotním stavu</li><li>příslušná lékařská dokumentace či jiné doklady vztahující se k důvodu přiznání invalidity</li></ul>  |
| Pracovní neschopnost   | <ul style="list-style-type: none"><li>vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ s určenou diagnózou, potvrzený ošetřujícím lékařem</li><li>kopie propouštěcí zprávy (při hospitalizaci)</li><li>originál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvě</li><li>výpis z účtu pojištěné kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události</li><li>potvrzení zaměstnavatele, od kterého dne vám jsou vypláceny nemocenské dávky a zda jste stále zaměstnán (jste-li zaměstnanec)</li><li>kopie živnostenského listu (jste-li OSVČ)</li><li>doložit trvání pracovní neschopnosti minimálně po 1 měsíci pokračování pracovní neschopnosti</li></ul> |
| Ztráta zaměstnání      | <ul style="list-style-type: none"><li>vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“</li></ul>  |

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM A KARTA A LADY KARTA

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ kopii pracovní smlouvy včetně jejích případných dodatků, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního, kde je uvedeno datum a důvod ukončení takového poměru</li><li>▪ potvrzení příslušného úřadu práce o vedení pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání</li><li>▪ kopie povolení k zaměstnání a povolení k trvalému pobytu (jste-li občanem jiného než členského státu EU)</li><li>▪ výpis z účtu pojištěné kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události</li><li>▪ originál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvě</li></ul> |
|--|--|

## Informace o relevantních daních a daňových předpisech

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Daň z příjmů</b>          | 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. |
| <b>Daň z přidané hodnoty</b> | 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

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Informace o osobních údajích</b> | 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 jakýchkoliv souhlasů a které je k dispozici na internetových stránkách <a href="http://www.kb-pojistovna.cz">www.kb-pojistovna.cz</a> . |
|-------------------------------------|---|