

ke dni 6. 12. 2021

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům kolektivního pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům ESSOX s.r.o., jakož i vztahu, do kterého v případě zájmu o toto pojištění přistoupíte, a mohou tak být podstatné pro vaše rozhodnutí si toto pojištění sjednat. V případě jakýchkoli otázek se obraťte na zástupce společnosti ESSOX s.r.o., který vám pojištění nabízí, nebo nás kontaktujte.

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

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

### Informace o pojistiteli

<b>Pojistitel</b>	<b>Komerční pojišťovna, a.s.</b> 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
<b>Kontaktní údaje</b>	adresa: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava adresa pro vyřizování vašich stížností: Komerční pojišťovna, a.s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 e-mail: servis@komercpoj.cz telefon: +420 800 106 610 (bezplatný klientský servis) nebo 955 527 999
<b>Internetové stránky</b>	www.kb-pojistovna.cz
<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> ) a Česká obchodní inspekce pro spory z neživotního pojištění (viz <a href="http://www.coi.cz/">http://www.coi.cz/</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</b>	Kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům ESSOX odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám si jej sjednat v případě, že si hodláte sjednat spotřebitelský úvěr ESSOX, nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu zajistit pro případ ztráty vaší schopnosti splácet tento úvěr v důsledku vašeho úmrtí, invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti delší než 1 měsíc či ztráty zaměstnání delší než 2 měsíce (dle zvolené varianty tohoto pojištění), tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednaného úvěrovou smlouvou či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny.

### Informace o pojistníkovi

<b>Pojistník</b>	<b>ESSOX s.r.o.</b> se sídlem F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, Česká republika zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, spisová značka C 12814 identifikační číslo 26764652
------------------	---

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

## Zástupce pojistníka při nabízení pojištění

Prodejce, u kterého nakupujete zboží či službu, prostřednictvím kterého si sjednáváte spotřebitelský úvěr a pojištění k tomuto úvěru

## Stížnosti týkající se nabízení pojištění

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](mailto: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](mailto: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 útvar 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](http://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, a to formou finančního bonusu jako procentuální části z počáteční výše úvěru ve výši dle sjednané varianty pojištění.

## Informace o kolektivním pojištění a jeho struktuře

### Kolektivní pojištění

Toto pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním. To znamená, že pojistník umožňuje být v jeho rámci pojištěn kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny) formou zařazení do pojištění poskytovaného na základě smlouvy o kolektivním pojištění. V daném případě pojistník svým klientům, kterým poskytuje spotřebitelský úvěr, umožňuje být pojištěn v rámci smlouvy o kolektivním pojištění k úvěrům společnosti ESSOX s.r.o. číslo 3100000000, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.

### Přistoupení k pojištění a jeho důsledky

Ke kolektivnímu pojištění mohou jednotliví pojištění přistupovat individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění sjednáváte (resp. ke smlouvě o kolektivním pojištění přistupujete) podpisem (i elektronickým) smlouvy o úvěru, udělil/a-li jste v ní souhlas se svým zařazením do kolektivního pojištění.

V důsledku přistoupení ke smlouvě o kolektivním pojištění jste v rámci tohoto pojištění pojištěn, nestáváte se však pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou smlouvy o kolektivním pojištění a nemůžete s ní nakládat (měnit její obsah, určovat oprávněnou/obmyšlenou osobu jinou, než je pojistník, ani tuto smlouvu vypovídat či ji jinak ukončovat). Vaše vyřazení z kolektivního pojištění není bez současného ukončení úvěrové smlouvy možné.

### Struktura jednotlivého pojištění

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

Varianta pojištění	Rizika, která pojištění kryje
Klasik	<ul style="list-style-type: none"><li>smrt pojištěného</li><li>plná invalidita pojištěného</li><li>pracovní neschopnost</li></ul>
Extra	<ul style="list-style-type: none"><li>smrt pojištěného</li><li>plná invalidita pojištěného</li><li>pracovní neschopnost</li><li>ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru</li></ul>
Senior	<ul style="list-style-type: none"><li>smrt pojištěného</li></ul>

### Smrt pojištěného

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

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

## Plná invalidita pojištěného (Invalidita III. stupně)

ESSOX dlužil/a do dne předcházejícímu datu úmrtí.

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

## Pracovní neschopnost

V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vaší lékařsky potvrzené pracovní neschopnosti způsobené vaším úrazem nebo nemocí, ke kterým došlo za trvání vašeho pojištění na území ČR, nejdříve však po uplynutí 1 měsíce od počátku vašeho pojištění, po dobu více než 1 měsíce (tzv. karenční doba) vykonávat své zaměstnání ani svou jinou výdělečnou činnost ani řídicí nebo kontrolní činnost provozovanou za úplatu, a to ani po omezenou část dne, **vyplatíme** pojistníkovi **pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání pracovní neschopnosti**, avšak až po uplynutí 1 měsíce jejího trvání, maximálně však za dobu 24 měsíců. Pojistné plnění se nevyplácí po dobu mateřské dovolené.

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

## Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru

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

(i) zaměstnavatel nebo jeho část se ruší (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. a) zákoníku práce);  
(ii) zaměstnavatel nebo jeho část se přemísťuje (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. b) zákoníku práce);

(iii) stanete se nadbytečným vzhledem k rozhodnutí zaměstnavatele nebo příslušného orgánu o změně jeho úkolů, technického vybavení, o snížení stavu zaměstnanců za účelem zvýšení efektivity práce nebo o jiných organizačních změnách (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. c) zákoníku práce); nebo

(iv) k rozvázání pracovního poměru došlo dohodou a daný organizační důvod (viz body a)-c) výše) je v dohodě jako důvod ukončení výslovně uveden;

a vaše nezaměstnanost trvá minimálně 2 po sobě jdoucí měsíce, ale došlo k ní až po uplynutí 3 po sobě jdoucích měsíců od počátku vašeho jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku jakéhokoli nového pracovního nebo služebního poměru (tzv. čekací doba), **vyplatíme** pojistníkovi **za každý započatý měsíc trvání vaší nezaměstnanosti pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru**, jejichž splatnost nastane v době trvání nezaměstnanosti, avšak až po uplynutí prvních 2 po sobě jdoucích měsíců nezaměstnanosti, maximálně však za dobu 10 měsíců.

Jakmile nastoupíte do nového zaměstnání, odejdete do důchodu, na mateřskou dovolenou, nastoupíte do vazby nebo k výkonu trestu odnětí svobody, poskytování pojistného plnění končí.

Pojištěný přitom musí být veden v evidenci uchazečů o zaměstnání vedené příslušným českým orgánem veřejné správy a nesmí mít žádný jiný pracovní poměr ani vykonávat jinou výdělečnou činnost. Zároveň musíte být v době ztráty zaměstnání či skončení služebního poměru občanem ČR nebo jiného členského státu EU nebo občanem jiného než členského státu EU splňujícím podmínky pro zaměstnávání stanovené českým zákonem o zaměstnanosti, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého zákoníku práce na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, nebo ve služebním poměru k ČR vzniklém na základě zákona o státní službě, zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo zákona o vojácích z povolání.

Máte povinnost nám nástup do nového zaměstnání či služebního poměru oznámit a doložit písemně. Máte rovněž povinnost nám písemně oznámit a doložit váš odchod do starobního důchodu, přiznání invalidity pro jakýkoli stupeň jakož i odchod na mateřskou dovolenou. Veškeré tyto události máte povinnost nám oznámit a doložit do jednoho měsíce ode dne, kdy taková událost nastala.

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

<b>Výluky</b>	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ smrt následkem sebevraždy do 2 let od počátku pojištění (v případě pojištění vaší smrti)</li><li>▪ poškození následkem pokusu o sebevraždu (v případě pojištění plné invalidity a pracovní neschopnosti);</li><li>▪ pracovní neschopnost v důsledku psychického onemocnění, pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, v souvislosti s bolestí zad (v případě pojištění pracovní neschopnosti).</li></ul>
---------------	--

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

<b>Vstup do kolektivního pojištění</b>	Do kolektivního pojištění vstupujete dnem podpisu (vlastnoručního i elektronického) úvěrové smlouvy v případě sjednání běžného úvěru, nebo uplynutím dne o jeden měsíc předcházejícího den splatnosti první splátky vašeho úvěru v případě sjednání úvěru s odkladem splátek, za předpokladu, že k tomuto dni splňujete podmínky pro zařazení do pojištění a nejste nepojistitelnou osobou dle definice v Pojistných podmínkách.
<b>Podmínky pro přistoupení ke kolektivnímu pojištění</b>	K pojištění můžete přistoupit pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, podepsal/a jste s pojistníkem úvěrovou smlouvu a v případě sjednání varianty Klasik nebo Extra tohoto pojištění se váš věk pohybuje mezi 18 a 65 lety nebo v případě varianty Senior mezi 63 a 72 lety.
<b>Poskytnutí dokumentace k pojištění</b>	Sjednáte-li si vaše pojištění osobně, bude vám dokumentace k tomuto pojištění (tyto předmluvní informace, Pojistné podmínky a jiné dokumenty) poskytnuta v tištěné podobě (na papíře). Sjednáte-li si vaše pojištění online, bude vám dokumentace k tomuto pojištění poskytnuta elektronicky. Kdykoliv za trvání svého pojištění však můžete požádat o poskytnutí těchto dokumentů v tištěné podobě.
<b>Doba trvání jednotlivého pojištění</b>	Smlouva o kolektivním pojištění je uzavřena na dobu neurčitou. Jednotlivé pojištění je vždy sjednáno na dobu, po kterou trvá váš závazek z úvěrové smlouvy (tj. do splacení vašeho spotřebitelského úvěru); počíná běžet v 00:00 hodin dne vstupu do pojištění a končí v 24:00 hodin dne splatnosti poslední měsíční splátky vašeho spotřebitelského úvěru, nebo v 24:00 dne, kdy dojde k některé ze skutečností způsobujících zánik daného jednotlivého pojištění, není-li v Pojistných podmínkách uvedeno jinak.
<b>Změny pojištění</b>	S ohledem na kolektivní povahu tohoto pojištění mohou být podmínky jednotlivých pojištění měněny i bez vašeho souhlasu, a to dohodou mezi pojistníkem a námi. V případě změn vašeho pojištění, které mají dopad na rozsah pojistného krytí či které jinak významně ovlivňují podobu tohoto pojištění, vás bude pojistník v dostatečném předstihu před jejich účinností informovat.

## Informace o ceně pojištění

<b>Pojistné a pojistný poplatek</b>	Za pojištění sjednané podle smlouvy o kolektivním pojištění se hradí pojistné ve výši ujednané ve smlouvě o kolektivním pojištění. Toto pojistné hradí pojistník (ESSOX s.r.o.). Vy za svou účast na pojištění platíte pojistný poplatek, který je uveden ve smlouvě o úvěru. Pojistný poplatek je vám účtován pouze tehdy, máte-li toto pojištění sjednáno. Jeho výše závisí na sjednané variantě pojištění a je určena procentem z počáteční výše spotřebitelského úvěru stanoveným ve smlouvě o kolektivním pojištění.
<b>Způsob a forma placení</b>	Pojistný poplatek platíte měsíčně v Kč spolu se splátkou úvěru.

## Informace o způsobech zániku pojištění

<b>Důvody zániku jednotlivého pojištění</b>	Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ uplynutím stanovené pojistné doby;</li><li>▪ předčasným splacením úvěru;</li><li>▪ vaší smrtí;</li><li>▪ přiznáním invalidity III. stupně;</li><li>▪ výpovědí vašeho pojištění z naší strany doručenou pojistníkovi do 2 měsíců od vašeho</li></ul>
---	---

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

	<p>zařazení do pojištění;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ výpovědi vašeho pojištění ze strany pojistníka doručenu nám do 2 měsíců od vašeho zařazení do pojištění;</li><li>▪ předčasným ukončením (zesplatněním) úvěru v důsledku vašeho prodlení s úhradou splátek dle podmínek úvěrové smlouvy, popř. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy;</li><li>▪ odmítnutím pojistného plnění.</li></ul> <p>V případě zániku smlouvy o kolektivním pojištění budou jednotlivá na ni navázaná pojištění ukončena ke konci nejbližšího výročního dne počátku jednotlivého pojištění následujícího po datu ukončení smlouvy o kolektivním pojištění (tj. v nejbližší následující den a měsíc, který se číselně shoduje se dnem a měsícem, kdy jste podepsal úvěrovou smlouvu).</p>
<b>Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti</b>	<p>Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká:</p> <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>▪ dnem, kdy přestanete mít trvalé bydliště na území České republiky.</li></ul> <p>Zánikem pojištění pracovní neschopnosti ostatní pojištění zahrnutá v příslušném jednotlivém pojištění nezanikají.</p>
<b>Další případy zániku pojištění</b>	<p>Pojištění může dále zaniknout některým z níže uvedených způsobů v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených zákonem.</p>

## Informace o opatřeních v případě porušení povinností

<b>Zánik pojištění pro neplacení</b>	<p>Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout i pro neplacení pojistného podle smlouvy o kolektivním pojištění ze strany pojistníka v souladu se zákonem o pojistné smlouvě.</p>
<b>Sankční odstoupení</b>	<p>Od vašeho pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám nepravdivě či neúplně odpovíte na naše písemné dotazy, a to do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.</p>
<b>Odmítnutí pojistného plnění</b>	<p>V následujících případech můžeme odmítnout poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká):</p> <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 vzniku vašeho pojištění do kolektivního pojištění nezařadili, nebo bychom vás do něj 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 údaje sděleny nebo zamlčeny).</li></ol>
<b>Krácení pojistného plnění</b>	<p>V případě jednotlivého pojištění můžeme snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, pokud k pojistné události došlo:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;</li><li>v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušíte důležitý zájem společnosti; nebo</li><li>v souvislosti s požitím alkoholu nebo jiných omamných nebo psychotropních látek;</li></ol> <p>Stejně tak můžeme pojistné plnění snížit, pokud zjistíme, že nám byly vámi či pojistníkem podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z našeho šetření, nebo pokud nám byly takovéto informace zamlčeny.</p>

## Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

<b>Nahlášení pojistné</b>	<p>Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost pojistníkovi.</p>
---------------------------	--

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

## události

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

Upozorňujeme, že s uplatněním práva na pojistné plnění mohou být spojeny dodatečné náklady (např. poplatek za lékařské vyšetření/prohlídku či za vyplnění formuláře lékařem); tyto náklady nesete sám. Jedná-li se o dodatečné náklady vynaložené na základě našeho výslovného pokynu, hradíme je my. Pojistnou událost je třeba doložit originály nebo úředně ověřenými kopiemi níže uvedených dokladů; popř. jejich úředně ověřeným překladem do českého jazyka, jsou-li doklady, 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"> <li>▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ“</li> <li>▪ úmrtní list</li> <li>▪ doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevni protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu)</li> <li>▪ smlouva o úvěru</li> <li>▪ adresa praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu</li> </ul>
Plná invalidita (invalidita III. stupně)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – INVALIDITA III. stupně“</li> <li>▪ posudek o invaliditě vydaný příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení</li> <li>▪ rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu od České správy sociálního zabezpečení</li> <li>▪ lékařská dokumentace, která má vztah ke vzniku pojistné události (lékařské zprávy, Propouštěcí zprávy, Policejní protokol, pokud byl úraz šetřen Policií ČR, kopie Posudků o přiznání invalidity I. nebo II. stupně apod.)</li> </ul>
Pracovní neschopnost	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“</li> <li>▪ lékařem (který není osobou blízkou) vyplněný a potvrzený formulář „Potvrzení lékaře – pracovní neschopnost“ s určenou diagnózou</li> <li>▪ propouštěcí zpráva (při hospitalizaci)</li> <li>▪ protokol Policie ČR (probíhalo-li policejní vyšetřování)</li> <li>▪ vyplněný formulář „POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE o pracovním poměru (jste-li zaměstnanec)</li> <li>▪ živnostenský list nebo jiný doklad prokazující oprávnění provozovat podnikatelskou činnost (jste-li OSVČ)</li> <li>▪ doložit trvání pracovní neschopnosti minimálně po 1 měsíci pokračování pracovní neschopnosti</li> </ul>
Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“</li> <li>▪ pracovní smlouva nebo smlouva o služebním poměru, zápočtový list a výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení takového poměru, nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru</li> <li>▪ potvrzení Úřadu práce o vaší evidenci v evidenci uchazečů o zaměstnání (jedenkrát měsíčně)</li> <li>▪ povolení k zaměstnání, případně povolení k trvalému pobytu na území České republiky (nejste-li občanem členského státu EU)</li> <li>▪ doklad o dočasné pracovní neschopnosti (jste-li od ztráty zaměstnání nebo skončení služebního poměru v pracovní neschopnosti a nevidován v evidenci uchazečů o zaměstnání)</li> </ul>

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

---

## 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 jakýchkoli souhlasů a které je k dispozici na internetových stránkách <a href="http://www.kb-pojistovna.cz">www.kb-pojistovna.cz</a> .
-------------------------------------	--