

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou Vám porozumět podstatě a parametrům kolektivního pojištění ke kreditním kartám Visa Electron a Viva 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 ke kreditním kartám Visa Electron a Viva karta je automatickou součástí kreditní karty Visa Electron nebo Viva vydané Komerční bankou, a.s. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v pojistných podmínkách pro kolektivní pojištění ke kreditním kartám **VISA ELECTRON A VIVA KARTA** ze dne 6. 12. 2021 (**Pojistné podmínky**).

## Informace o nás

<b>Pojistitel</b>	Komerční pojišťovna, a.s. se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, Česká republika registrovaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362, identifikační číslo 639 980 17.
<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 +420 955 527 999.
<b>Internetové stránky</b>	<b>www.kb-pojistovna.cz</b>
<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 89/2012 Sb., občanský zákoník)
<b>Jazyk</b>	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)
<b>Spory</b>	příslušné soudy České republiky; pro mimosoudní řešení sporu: finanční arbitř pro spory týkající se životního pojištění (viz <a href="http://www.finarbitr.cz/">http://www.finarbitr.cz/</a> ) Česká obchodní inspekce pro spory z neživotního pojištění (viz <a href="http://www.coi.cz/">http://www.coi.cz/</a> ) 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>	Pojištění ke kreditním kartám Visa Electron a Viva karta je doporučováno z důvodu zajištění ochrany v případě nepříznivých událostí, jako je smrt pojištěného, plná invalidita pojištěného, pracovní neschopnost pojištěného a pro případ ztráty zaměstnání pojištěného.

## Informace o pojistíkovi

<b>Pojistník</b>	<b>Komerční banka, a.s.</b> se sídlem Na Příkopě 33, 114 07 Praha 1, Česká republika zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1360 identifikační číslo 453 17 054
<b>Stížnosti týkající se nabízení pojištění</b>	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

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE KREDITNÍM KARTÁM VISA ELECTRON A VIVA KARTA

ke dni 6. 12. 2021

## Způsob odměňování

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 [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)).

Pojištník 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

### Vstup do kolektivního pojištění

Kolektivní pojištění ke kreditním kartám Visa Electron a Viva karta je automatickou součástí kreditní karty Visa Electron nebo Viva karty vydané Komerční bankou, a.s. (dále jen „kreditní karta“),

### Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění

Do pojištění jste zařazen, pokud splňujete podmínku vstupního věku v rozmezí 18 až 55 let ke dni uzavření Smlouvy o osobní kreditní kartě příp. Dodatku ke smlouvě o osobní kreditní kartě. Pojištěný (Klient) nesmí dle PP naplňovat definici „Nepojistitelná osoba“ specifikovaná v čl. 2 písm. s) PP.

### Struktura jednotlivého pojištění

Kolektivní pojištění ke kartám Visa Electron a Viva karta je kombinovaným pojistným produktem, který zahrnuje jak životní, tak neživotní pojištění a kryje vždy následující rizika:

- **smrt pojištěného**
- **pojištění plné invalidity**
- **pracovní neschopnost**
- **ztráta zaměstnání**

### Pojištění pro případ smrti pojištěného

V případě úmrtí pojištěného uhradí pojišťovna výši nesplacené jistiny, a to po uplynutí 3 měsíců čekací doby od počátku pojištění. V případě smrti úrazem se čekací doba neuplatňuje. Dojde-li k úmrtí pojištěného v důsledku sebevraždy, pojišťovna neposkytne pojistné plnění.

### Pojištění pro případ plné invalidity

Pojištění pro případ plné invalidity pojištěného, která nastala během trvání pojištění a zároveň nastala až po uplynutí čekací doby v délce 24 měsíců od počátku pojištění; čekací doba se neuplatní, pokud byla plná invalidita způsobena úrazem, který nastal během trvání pojištění.

### Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

Pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného, která nastala během trvání pojištění a je následkem nemoci, která byla poprvé diagnostikována nejdříve 3 měsíce od počátku pojištění nebo následkem úrazu, který nastal během trvání pojištění.

V případě, že budete v pracovní neschopnosti déle než 2 měsíce (tj. karenční doba), vyplatí pojišťovna pojistné plnění po uplynutí karenční doby za každý následující měsíc pracovní neschopnosti ve výši měsíční splátky úvěru. Pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného zaniká výplatou pojistného plnění v součtu za 24 měsíců pracovní neschopnosti nebo přiznáním invalidního důchodu pro invaliditu prvního, druhého nebo třetího stupně, starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu.

### Pojištění pro případ ztráty 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.

### Limit pojistného plnění

**Pro všechna výše zmíněná pojištění platí, že součástí pojistného plnění není část jistiny úvěru nebo část předepsané měsíční splátky úvěru vzniklá čerpáním úvěru na základě transakcí kreditní kartou uskutečněných po vzniku pojistné události.**

### 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 PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE KREDITNÍM KARTÁM VISA ELECTRON A VIVA KARTA

ke dni 6. 12. 2021

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

<b>Poskytnutí dokumentace k pojištění</b>	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 bankovního pojištění nebo na vám sdělenou e-mailovou adresu) nebo v tištěné podobě (na papíře). Sjednáte-li si jednotlivé pojištění online (prostřednictvím mobilní aplikace či aplikace internetového bankovního pojištění), bude vám dokumentace k tomuto pojištění poskytnuta elektronicky prostřednictvím internetového bankovního pojištění. Kdykoliv za trvání svého pojištění však můžete požádat o poskytnutí těchto dokumentů v tištěné podobě.
<b>Doba trvání jednotlivého pojištění</b>	Pojistná ochrana jednotlivého Klienta začíná v 00:00 hodin dne čerpání (části nebo celé výše) příslušného úvěru prostřednictvím Karty a končí ve 24:00 hodin 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 bez Vašeho souhlasu, a to dohodou mezi pojistníkem a námi. V případě jakýchkoli změn vašeho pojištění vás bude pojistník nejméně 2 měsíce před jejich účinností informovat.

## Informace o ceně pojištění

<b>Pojistné</b>	Za pojištění sjednané podle kolektivní pojistné smlouvy se hradí pojistné ve výši v této smlouvě ujednané. Pojistné hradí pojistník, Komerční banka, a.s. Ke změně jeho výše dochází pouze za podmínek stanovených v občanském zákoníku a kolektivní pojistné smlouvě.
<b>Poplatek (cena) za pojištění</b>	Za zařazení do pojištění se hradí poplatek za pojištění, který je součástí poplatku za správu a vedení úvěru. Výše poplatku je ujednána ve smlouvě uzavřené mezi pojistníkem, Komerční bankou, a.s., a pojištěným, Vámi a je uvedena též v sazebníku pojistníka. Upozorňujeme vás, že nejste pojistníkem z čehož vyplývá, že pojistník může jednostranně změnit výši poplatku za pojištění, a to za podmínek ujednaných ve smlouvě uzavřené mezi pojistníkem a Vámi. Obsahem smlouvy uzavřené mezi pojistníkem a Vámi je také ujednání o způsobu a formě placení poplatku za pojištění.
<b>Způsob a forma placení</b>	Poplatek za pojištění, resp. platební kartu platíte v souladu se Smlouvou o osobní kreditní kartě, popř. v dodatku k této smlouvě.

## Informace o způsobech zániku pojištění

<b>Důvody zániku jednotlivého pojištění</b>	Pojistná ochrana poskytovaná tímto pojištěním končí některým z následujících způsobů (podle toho, co nastane dříve): <ul style="list-style-type: none"><li>▪ okamžikem ukončení Smlouvy o osobní kreditní kartě;</li><li>▪ dosažením věku 60 let pojištěného;</li><li>▪ úmrtím pojištěného;</li><li>▪ výplatou pojistného plnění z pojištění pro případ plné invalidity;</li></ul> odmítnutím pojistného plnění pojistitelem.
<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 PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE KREDITNÍM KARTÁM VISA ELECTRON A VIVA KARTA

ke dni 6. 12. 2021

## Informace o opatřeních v případě porušení povinností

### Zánik pojištění pro neplacení

Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout i pro neplacení pojistného podle pojistné smlouvy ze strany pojistníka v souladu s občanským zákoníkem a pojistnou smlouvou.

### Sankční odstoupení

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.

### Odmítnutí pojistného plnění

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):

- (i) pokud příčinou pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po jejím vzniku a kterou jsme nemohli zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů, a jestliže bychom Vás při znalosti této skutečnosti v době Vašeho vstupu do pojištění nezařadili, nebo bychom Vás zařadili 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 zamlčela (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).

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

- (ii) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;
- (iii) v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt;

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

### Krácení pojistného plnění

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.

### Nahlášení pojistné události

Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na Internetových stránkách a rovněž u bankovního poradce, nebo můžete kontaktovat bankovní poradce rovnou. 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 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	Dokumenty dokladané při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného	Vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ“, originál či úředně ověřenou kopii úmrtního listu, doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevní protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu), adresu praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu.
Plná invalidita	Vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PLNÁ INVALIDITA / ZTRÁTA SOBĚSTAČNOSTI“, originál či kopii rozhodnutí České

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE KREDITNÍM KARTÁM VISA ELECTRON A VIVA KARTA

ke dni 6. 12. 2021

	správy sociálního zabezpečení o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně.
Pracovní neschopnost	Vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ s určenou diagnózou potvrzený ošetřujícím lékařem, při hospitalizaci kopii propouštěcí zprávy, dále: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ potvrzení zaměstnavatele, od kterého dne vám jsou vypláceny nemocenské dávky a zda jste stále zaměstnán (pokud jste zaměstnanec);</li><li>▪ kopii živnostenského listu (pokud jste osoba samostatně výdělečně činná);</li></ul> Doložit trvání pracovní neschopnosti pojištěného minimálně po 14 dnech pokračování pracovní neschopnosti.
Ztráta zaměstnání	Vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“, kopii pracovní smlouvy, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru.

## Informace o relevantních daních a daňových předpisech

### Daň z příjmů

Na plnění z tohoto pojištění se vztahuje zákon číslo 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů; podle ustanovení § 4 odst. 1 písm. l) tohoto zákona je pojistné plnění od daně z příjmů osvobozeno.

### Daň z přidané hodnoty

Pojišťovací činnost je podle ustanovení § 51 odst. 1 písm. e) zákona číslo 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, osvobozena od daně z přidané hodnoty

## Jak zpracováváme vaše osobní údaje

### Informace o osobních údajích

Informace o zpracování vašich osobních údajů, jeho rozsahu, účelu a době jejich zpracování naleznete v Informačním memorandu, se kterým vás pojistník seznámil před vaším zařazením do pojištění a udělením jakýchkoliv souhlasů a které je k dispozici na internetových stránkách [www.kb-pojistovna.cz](http://www.kb-pojistovna.cz).