

ke dni 6. 12. 2021

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům Volitelného kolektivního Pojištění osob k Rozložené platbě, jakož i vztahu, do kterého v případě zájmu o toto pojištění přistoupíte, a mohou tak být podstatné pro vaše rozhodnutí si toto pojištění sjednat. V případě jakýchkoli otázek se obraťte na společnost ESSOX s.r.o., která vám pojištění nabízí, nebo nás kontaktujte.

Toto pojištění není povinnou součástí Smlouvy o Rozložené platbě, to znamená, že spotřebitelský úvěr lze sjednat i bez něj. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v Pojistných podmínkách pro Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě ze dne 6. 12. 2021 (dále jen „Pojistné podmínky“).

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

Tímto dokumentem jako Komerční pojišťovna, a.s., plníme vůči Vám svou informační povinnost vztahující se k přistoupení k pojištění formou obchodu na dálku ve smyslu § 1841 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Informace o pojistiteli

Pojistitel	Komerční pojišťovna, a.s. se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, Česká republika registrovaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362 identifikační číslo 639 980 17
Kontaktní údaje	adresa: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava adresa pro vyřizování vašich stížností: Komerční pojišťovna, a.s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 e-mail: servis@komercpoj.cz telefon: +420 800 106 610 (bezplatný klientský servis) nebo 955 527 999
Internetové stránky	www.kb-pojistovna.cz
Solventnost	https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
Rozhodné právo	české právo (zejména zákon číslo 89/2012 Sb., občanský zákoník)
Jazyk	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)
Spory	příslušné soudy České republiky; pro mimosoudní řešení sporu: finanční arbitr pro spory týkající se životního pojištění (viz http://www.finarbitr.cz/) Česká obchodní inspekce (viz http://www.coi.cz/) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění pro spory z neživotního pojištění.
Stížnosti týkající se pojištění	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 www.cnb.cz).
Doporučení	Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám úvěrovou Smlouvu k Rozložené platbě s tímto pojištěním sjednat v případě, že si hodláte sjednat spotřebitelský úvěr, nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu zajistit pro případ ztráty vaší schopnosti splácet tento úvěr v důsledku úmrtí následkem smrti úrazem a pracovní neschopnosti následkem úrazu, tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednaného úvěrovou Smlouvou o Rozložené platbě či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Informace o pojistníkovi

Pojistník	ESSOX s.r.o. se sídlem F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, Česká republika zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, spisová značka C 12814 identifikační číslo 26764652
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, adresa: ESSOX s.r.o., Oddělení stížností, F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice; nebo na Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o., e-mail: stiznost@essox.cz, adresa: ESSOX s.r.o., Oddělení stížností, F.A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. O výsledku šetření budete informováni nejpozději do 35 dnů od zaevidování vaší stížnosti. Pokud k vyřízení vaší stížnosti nebo reklamace na Zákaznickém servisu/Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o. nedojde, nebo s ním nebudete spokojeni, můžete se ve druhé instanci obrátit na Úsek právní a compliance společnosti ESSOX s.r.o. na adrese ESSOX s.r.o., Úsek právní a compliance společnosti ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. Pokud nebudete spokojeni ani s vyřízením stížnosti nebo reklamace prostřednictvím tohoto úseku, můžete se obrátit na Ombudsmana KB. Podrobnější informace o způsobu řešení stížností a reklamací naleznete zde: https://www.essox.cz/reseni-stiznosti-essox/ . V případě stížností na činnost Pojistníka, která spočívá v nabízení možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění, je možné se obrátit i na Českou národní banku na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na www.cnb.cz).
Způsob odměňování	Pojistník je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění odměňován na základě Smlouvy o volitelném kolektivním Pojištění osob k Rozložené platbě č. 3380000000 (dále jen „Kolektivní smlouva“).

Informace o kolektivním pojištění a jeho struktuře

Kolektivní pojištění	Toto pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním. To znamená, že Pojistník umožňuje být v jeho rámci pojištěn kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny) formou zařazení do pojištění poskytovaného na základě Kolektivní smlouvy. V daném případě Pojistník svým klientům, kterým poskytuje spotřebitelský úvěr, umožňuje být pojištěn v rámci Kolektivní smlouvy, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.
Zařazení do pojištění a jeho důsledky	Do kolektivního pojištění jsou jednotliví pojištění zařazováni individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění vzniká (tj. pojištěný je do kolektivního pojištění zařazen) podpisem Smlouvy o úvěru k Rozložené platbě. V důsledku zařazení do kolektivního pojištění jste pojištěn, nestáváte se však Pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou smlouvy o kolektivním pojištění a nemůžete s ní nakládat (měnit její obsah, určovat oprávněnou/obmyšlenou osobu jinou než je Pojistník ani tuto smlouvu vypovídat či ji jinak ukončovat); vzhledem k tomu, že do kolektivního pojištění jste zařazován na základě podpisu úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě, není vaše vyřazení z kolektivního pojištění bez současného ukončení úvěrové smlouvy možné, v konkrétním případě se však můžeme dohodnout jinak.
Struktura jednotlivého pojištění	Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě a kryje vždy následující pojistná rizika: <ul style="list-style-type: none">▪ smrt pojištěného následkem úrazu,▪ pracovní neschopnost následkem úrazu.

Smrt následkem úrazu

Pojistné riziko a pojistné plnění	V případě, že během trvání pojištění dojde k úmrtí pojištěného následkem úrazu kdekoli na území kteréhokoli státu světa, vyplatíme Pojistníkovi jednorázovou částku ve výši nesplacené jistiny vašeho úvěru k datu úmrtí kromě splátek, které jste dlužil/a do dne předcházejícího datu úmrtí.
--	--

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Pracovní neschopnost následkem úrazu

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vaší lékařsky potvrzené pracovní neschopnosti způsobené úrazem, ke kterým došlo za trvání vašeho pojištění na území ČR, po dobu více než 14 dnů (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 a to i zpětně, avšak až po uplynutí 14. dne jejího trvání, maximálně však z jedné a všech pojistných událostí z tohoto pojištění poskytneme plnění odpovídající 3 splátkám.

Pojištění se vztahuje na osoby zaměstnané v pracovním poměru nebo ve služebním poměru v ČR vzniklém na základě zákona o státní službě, zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů či zákona o vojácích z povolání, nebo na osoby, které pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR a kterým v souvislosti s pracovní neschopností vznikne ztráta příjmu z této činnosti.

Výluky

Nejčastěji uplatňované výluky

Upozorňujeme, že pojistné plnění bude poskytnuto pouze v případě, že pojistná událost nespadá pod některou z výluk, které jsou detailně vyjmenovány v Pojistných podmínkách; doporučujeme proto, abyste si je před sjednáním pojištění důkladně prostudovali. Věnujte pozornost zejména těmto nejčastěji uplatňovaným výlukám, při jejichž existenci nebude pojistné plnění poskytnuto:

- pojistné události vzniklé následkem nemoci;
- pojistné události v souvislosti s úrazem, který vznikl před počátkem pojištění;
- pojistné události vzniklé v důsledku úmyslného sebepoškození;
- pojistné události vzniklé v souvislosti s provozováním rizikových sportů: canyoning, sky-surfing, bungee-jumping, shark-diving, rafting, black-water-rafting, heli-skiing (biking), potápění do hloubky větší než 30 metrů, horolezectví, paragliding, bezmotorové létání, seskoky s padákem z letadel a z výšin;
- úrazu, který jste utrpěl v souvislosti s provozováním sportovní činnosti, za kterou pobíráte příjem ze závislé činnosti.

Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

Zařazení do kolektivního pojištění

Do kolektivního pojištění budete zařazen dnem podpisu úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě za předpokladu, že ke dni podpisu splňujete podmínky pro zařazení do pojištění.

Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění

Do pojištění vás zařadíme pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, podepsal/a jste s Pojistníkem úvěrovou Smlouvu o Rozložené platbě, váš věk se pohybuje mezi 18 a 65 lety, součet vašeho věku v době zařazení do pojištění a délky trvání úvěru není vyšší než 65 let, nemáte přiznanou invaliditu 2. nebo 3. stupně, nepobíráte příspěvek v mateřství nebo rodičovský příspěvek.

Doba trvání jednotlivého pojištění

Smlouva o kolektivním pojištění je uzavřena na dobu neurčitou.

Jednotlivé pojištění je vždy sjednáno na dobu, po kterou trvá váš závazek z úvěrové Smlouvy o Rozložené platby (tj. do splacení vašeho úvěru); počíná běžet v 00:00 hodin dne podpisu úvěrové smlouvy a končí v 24:00 hodin dne splatnosti poslední měsíční splátky vašeho spotřebitelského úvěru, nebo v 24:00 dne, kdy dojde k některé ze skutečností způsobujících zánik daného jednotlivého pojištění, není-li v pojistných podmínkách uvedeno jinak.

Změny pojištění

S ohledem na kolektivní povahu tohoto pojištění mohou být podmínky jednotlivých pojištění měněny i bez vašeho souhlasu, a to dohodou mezi Pojistníkem a námi. V případě změn vašeho pojištění, které mají dopad na rozsah pojistného krytí či které jinak významně ovlivňují podobu tohoto pojištění, vás budeme v dostatečném předstihu před jejich účinností informovat.

Informace o ceně pojištění

Pojistné

Za pojištění sjednané podle Kolektivní smlouvy se hradí pojistné ve výši ujednané v této smlouvě. Pojistné hradí Pojistník, ESSOX s.r.o. Ke změně jeho výše dochází pouze za podmínek stanovených v občanském zákoníku a Kolektivní smlouvě.

První úhrada poplatku za pojištění je splatná společně s první měsíční splátkou úvěru.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Poplatek za pojištění

Následující úhrady poplatku za pojištění budou probíhat současně s měsíční splátkou úvěru podle Smlouvy o Rozložené platbě na koupi zboží.

Za zařazení do pojištění se hradí poplatek za pojištění. Výše poplatku za pojištění je ujednána ve Smlouvě o Rozložené platbě. Upozorňujeme, že nejste jako Pojištěný pojistníkem, z čehož vyplývá, že nemůžete jednostranně nakládat s pojistnou smlouvou, což náleží Pojistníkovi, který může jednostranně změnit výši poplatku za pojištění.

Informace o způsobech zániku pojištění

Vyřazení z kolektivního pojištění

Kromě důvodů uvedených v Občanském zákoníku zanikají v souladu s Kolektivní smlouvou veškerá pojištění jednotlivého pojištěného v každém jednotlivém níže uvedeném případě, podle toho, která ze skutečností nastane dříve.

Důvody zániku jednotlivého pojištění

Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech:

- uplynutím stanovené pojistné doby;
- předčasným splacením úvěru;
- odstoupením od Smlouvy o Rozložené platbě;
- nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;
- úmrtím pojištěného;
- výpovědí Pojistitele/Pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
- předčasným ukončením (zesplatněním) úvěru v důsledku prodloužení pojištěného s úhradou splátek dle podmínek úvěrové smlouvy, příp. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy pojištěným;
- odmítnutím pojistného plnění;
- odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů.

Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti

Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká:

- dnem, kdy je vám přiznána invalidita II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod, příspěvek v mateřství nebo rodičovský příspěvek nebo
- dnem, kdy přestanete mít trvalé bydliště na území České republiky.

Zánikem pojištění pracovní neschopnosti pojištění smrti následkem úrazu nezaniká.

Odstoupení v případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku

Odstoupení v případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku (online, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem). Od pojištění může Pojištěný odstoupit do 14 dnů ode dne, kdy byl přijat do pojištění prostřednictvím obchodu na dálku bez uvedení důvodů, popřípadě ode dne, kdy mu byly poskytnuty pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na jeho žádost až po uzavření Smlouvy o Rozložené platbě a přijetí do pojištění.

Informace o opatřeních v případě porušení povinností

Zánik pojištění pro neplacení

Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout i pro neplacení pojistného podle Kolektivní smlouvy ze strany Pojistníka v souladu se zákonem o pojistné smlouvě.

Odmítnutí pojistného plnění

Poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění můžeme odmítnout v následujícím případě (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká):

- pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl/a nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčel/a (v tomto případě nám může dále vzniknout právo na náhradu nákladů na šetření skutečností, o nichž nám byly tyto vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje sděleny nebo zamlčeny).

Krácení pojistného plnění

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

- (i) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

- (ii) v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušíte důležitý zájem společnosti;
- (iii) pokud Pojištěnou osobou či Oprávněnou osobou nebyly podány o vzniku pojistné události úplné a pravdivé údaje, nebo pokud Pojištěná osoba podstatné informace při uplatňování práva na pojistné plnění zamlčela;
- (iv) následkem požití alkoholu nebo aplikace 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 Pojištěný jinému způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt.

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.

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 Pojistníkovi, společnosti ESSOX.

Pro nahlášení pojistné události lze využít formulář pro hlášení pojistné události, který je k dispozici na internetových stránkách Pojistitele www.kb-pojistovna.cz. Vyplněný formulář včetně potřebných originálů dokladů uvedených ve formuláři zašlete na adresu ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, Česká republika.

Upozorňujeme, že s uplatněním práva na pojistné plnění mohou být spojeny dodatečné náklady (např. poplatek za lékařské vyšetření/prohlídku či za vyplnění formuláře lékařem); tyto náklady nesete sám. Jedná-li se o dodatečné náklady vynaložené na základě našeho výslovného pokynu, hradí je Pojistitel, společnost Komerční pojišťovna. Pojistnou událost je třeba doložit originály nebo úředně ověřenými kopiemi níže uvedených dokladů; popř. jejich úředně ověřeným překladem do českého jazyka, jsou-li doklady, jímž je prokazována pojistná událost, vystaveny v cizím jazyce.

Doklady k prokázání pojistné události

Pojistná událost	Dokumenty dokládání při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného následkem úrazu	<ul style="list-style-type: none">▪ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Úmrtí;▪ úředně ověřená kopie úmrtního listu nebo pravomocné usnesení o prohlášení Pojištěné osoby za mrtvou;▪ doklad prokazující příčinu úmrtí (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitevni protokol apod.), případně alespoň uvést kontaktní údaje, kde je možné takový doklad získat, pokud jde o zprávu týkající se zdravotního stavu pojištěného.
Pracovní neschopnost následkem úrazu	<ul style="list-style-type: none">▪ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události - Pracovní neschopnost;▪ lékařem vyplněný formulář Potvrzení lékaře - Pracovní neschopnost i s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti pojištěného;▪ potvrzení zaměstnavatele o pracovním nebo služebním poměru nebo potvrzení zaměstnavatele, že Pojištěný není ve výpovědní lhůtě nebo že mu nekončí pracovní nebo služební poměr dohodou;▪ kopie pracovní smlouvy včetně dodatků;▪ v případě osob samostatně výdělečně činných - kopii živnostenského listu nebo jiného dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost.

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.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Daň z přidané hodnoty

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

Informace o nakládání s osobními údaji

Informace o osobních údajích

Informace o zpracování vašich osobních údajů, jeho rozsahu, účelu a době jejich zpracování naleznete v Informačním memorandu, se kterým vás Pojistník seznámil před vaším zařazením do pojištění a udělením jakýchkoli souhlasů a které je k dispozici na internetových stránkách Pojistitele www.kb-pojistovna.cz.