

ze dne 1. 11. 2021

Tyto pojistné podmínky obsahují bližší úpravu práv a povinností vyplývajících z Vašeho přistoupení k pojištění ke spotřebitelským úvěrům ESSOX. Seznamte se prosím důkladně s tímto dokumentem.

Článek 1. Úvodní ustanovení

- 1.1 Kolektivní pojištění ke spotřebitelským úvěrům ESSOX (dále jen „**Pojištění**“) je skupinové pojištění sjednané k Pojištěnému úvěru, které zahrnuje rizikové životní pojištění pro případ smrti, pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně, pro případ pracovní neschopnosti a pro případ ztráty zaměstnání pojištěného.
- 1.2 Pojištění se řídí Smlouvou o kolektivním pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX č. 317000000 (dále jen „**Smlouva**“) uzavřenou mezi Komerční pojišťovnou, a. s. (dále jen „**Pojistitel**“) a ESSOX s.r.o. (dále jen „**ESSOX**“) a těmito pojistnými podmínkami, které jsou její součástí. V případě jejich rozporu má přednost Smlouva.
- 1.3 **Řešení sporů.** Pojištění se řídí českým právem, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „**Občanský zákoník**“). Jakýkoliv spor vyplývající z tohoto Pojištění či s ním související bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice. Pro mimosoudní řešení sporu je rovněž možné se obrátit na finančního arbitra na stránce (www.finarbitr.cz), jde-li o spor vyplývající z životního pojištění, popř. na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění. Spotřebitelé mohou u pojištění sjednaných on-line využít pro řešení spotřebitelských sporů on-line platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.
- 1.4 **Řešení stížnosti.** V případě stížnosti je možné se také obrátit na Komerční pojišťovnu, a. s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5.
- 1.5 **Komunikační jazyk.** Komunikačním jazykem je český jazyk. Veškeré částky a platby související s Pojištěním jsou splatné na území České republiky a uváděné v měně platné na území České republiky.
- 1.6 **Účastníci pojištění.** Pojistnou smlouvu s Komerční pojišťovnou, a.s. jako Pojistitelem uzavírá ESSOX jako Pojistník. Pojištění se sjednává na riziko fyzické osoby, která projevila zájem o zařazení do kolektivního Pojištění jakožto Pojištěného.
- 1.7 **Oprávněná osoba a pojištění cizího pojistného rizika.** Pojištěný bere na vědomí, že příjemcem pojistného plnění u všech sjednaných pojistných rizik je ESSOX.
- 1.8 **Pojistné plnění.** Pojištění se sjednává jako obnosové. Součástí pojistného plnění nejsou pohledávky vzniklé neuhrazením splátek úvěru splatných před vznikem pojistné události a veškeré sankce uplatněné vůči osobě, které byl úvěr poskytnut z důvodu nedodržení podmínek úvěru. Pojišťovna je oprávněná vůči pojistnému plnění provést zápočet případných nedoplatků na pojistném.

Článek 2. Výklad pojmů

- Pro tyto pojistné podmínky se vymezují mimo jiné následující pojmy:
- 2.1 **Pojistná smlouva** – smlouva o finančních službách, ve které se pojistitel zavazuje v případě vzniku nahodilé události poskytnout ve sjednaném rozsahu plnění a pojistník se zavazuje platit pojistiteli pojistné.
 - 2.2 **Pojišťovna** – Komerční pojišťovna a.s., shodně jako pojistitel.
 - 2.3 **Pojistník** – osoba, která uzavřela Pojistnou smlouvu s Pojistitelem a je povinna platit pojistné; v tomto pojištění je Pojistníkem ESSOX.
 - 2.4 **Pojištěný** – fyzická osoba, na jejíž život nebo zdraví se pojištění vztahuje, které společnost ESSOX poskytla Pojištěný úvěr a která splňuje podmínky pro přijetí do pojištění.
 - 2.5 **Oprávněná osoba** – osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění; v tomto pojištění je oprávněnou osobou ESSOX.
 - 2.6 **Smlouva o úvěru** – Smlouva o úvěru je smlouvou, na základě které Pojistník, poskytnul Pojištěnému bezúčelový úvěr, a to za podmínek stanovených ve Smlouvě o úvěru.
 - 2.7 **Obnosové pojištění** – pojištění, v němž je v případě pojistné události Pojistitel povinen poskytnout jednorázové nebo opakované pojistné plnění v rozsahu stanoveném Smlouvou.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- 2.8 Invalidita** – znamená pokles schopností pojištěného vykonávat výdělečnou činnost následkem omezení tělesných, smyslových nebo duševních schopností v důsledku dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu s vlivem na schopnost využívat dosaženého vzdělání, zkušenosti, znalosti a schopnosti pokračovat v předchozí výdělečné činnosti nebo schopnosti rekvalifikace oproti původnímu stavu Pojištěného, a to nejméně o:
- 70 % v případě invalidity 3. stupně (tento pokles je pak pro účely tohoto pojištění označován jako Invalidita 3. stupně),
 - 50 % v případě invalidity 2. stupně (tento pokles je pak pro účely tohoto pojištění označován jako invalidita 2. stupně).
- 2.9 Pracovní neschopnost** – znamená z lékařského hlediska nezbytně nutnou dočasnou pracovní neschopnost Pojištěného, při které je Pojištěný na základě:
- rozhodnutí o vzniku dočasné pracovní neschopnosti, vydaného poskytovatelem zdravotních služeb působícím v České republice či
 - lékařem vyplněného formuláře v případě Pojištěného, který není účastníkem nemocenského pojištění uznán práce neschopným a nemůže žádným způsobem vykonávat své obvyklé povolání, a to ani po omezenou část dne, ani řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu.
- 2.10 Pojistná doba** – doba, na kterou bylo soukromé pojištění jednotlivého pojištěného sjednáno (od počátku pojištění do dne splatnosti poslední měsíční splátky úvěru).
- 2.11 Počátek pojištění** – nastává podpisem Smlouvy o úvěru.
- 2.12 Pojistné období** – časové období dohodnuté ve Smlouvě, za které se platí běžné pojistné; v tomto pojištění je prvním pojistným obdobím doba od počátku pojištění do uplynutí dne splatnosti první splátky, následující pojistná období vždy navazují jedno na druhé a končí vždy uplynutím dne splatnosti příští splátky.
- 2.13 Poplatek za pojištění (také jako „Pojistný poplatek“)** – úplata za soukromé pojištění, která je splatná vždy společně s měsíční splátkou úvěru podle Smlouvy o úvěru, a za po celou pojistnou dobu. Pojistný poplatek odvádí společnost ESSOX za všechny Pojištěné osoby.
- 2.14 Splátka** – celková výše měsíční úvěrové splátky uvedená ve Smlouvě o úvěru včetně plateb za poskytování souvisejícího pojištění a poplatků.
- 2.15 Čekací lhůta** – doba, po kterou nevzniká pojistiteli povinnost poskytnout pojistné plnění z událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi.
- 2.16 Karenční doba** – doba po vzniku pojistné události, po kterou pojistitel neplní.
- 2.17 Pojistná událost** – nahodilá skutečnost definovaná Smlouvou a těmito pojistnými podmínkami, se kterou je spojen vznik povinnosti Pojistitele poskytnout pojistné plnění.
- 2.18 Pojistné plnění** – částka, která je podle Smlouvy vyplacena, pokud nastala pojistná událost.
- 2.19 Úraz** – znamená neočekávané a náhlé působení zevních sil nebo vlastní tělesné síly nezávisle na vůli pojištěného, nebo neočekávané a nepřerušované a na vůli pojištěného nezávislé působení vysokých nebo nízkých vnějších teplot, plynů, par, záření (s výjimkou jaderného), elektrického proudu a jeďů (s výjimkou jeďů mikrobiálních a látek imunotoxických), jimiž bylo Pojištěnému během trvání pojištění způsobeno poškození zdraví nebo smrt (poškozením zdraví se přitom rozumí tělesné poškození). Za Úraz jsou považovány i smrt utonutím, tonutí nebo smrt v důsledku zasažením bleskem, jsou-li nezávislé na vůli pojištěného.
- 2.20 Profesionální provozování sportu** – provozování sportovní činnosti, za kterou je pobírán příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo příjem z jiné samostatné výdělečné činnosti (výkonu nezávislého povolání).
- 2.21 Nepojistitelná osoba** – fyzická osoba, již nelze na základě Smlouvy pojistit. Nepojistitelnou osobou se pro účely tohoto pojištění rozumí osoba, která v okamžiku vstupu do pojištění:
- pobírá nebo pobírala invalidní důchod pro invaliditu 1., 2. nebo 3. stupně;
 - je v pracovní neschopnosti (ve stavu nemocných);
 - a dále byla léčen/a nebo se v současné době léčí pro:
 - cévní mozkovou příhodu (mrtvici), infarkt myokardu, operaci srdce a byla jí diagnostikována vada srdečních chlopní nebo ischemická choroba srdeční;
 - závažné psychiatrické onemocnění (bi-polární porucha, bulimie, anorexie, sebevražedný pokus, schizofrenie);
 - zhoubné nádorové onemocnění (včetně leukemie, Hodgkinovy nemoci), to neplatí pro zhoubné nádorové onemocnění vzniklé před počátkem pojištění, pokud v období deseti let před počátkem pojištění nebylo nutné lékařské vyšetření, léčba nebo sledování;
 - závažné neurologické onemocnění (roztroušená skleróza, Alzheimerova choroba, Parkinsonova choroba);

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- e. závažné onemocnění ledvin a jater, trávicího systému (cukrovka, biliární cirhóza, chronické selhání ledvin, polycystóza ledvin, chronická pankreatitida - zánět slinivky břišní);
- f. závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách (mimo cigaret), to neplatí pro závislosti vzniklé před počátkem pojištění, pokud v období deseti let před počátkem pojištění nebylo nutné lékařské vyšetření, léčba nebo sledování.

Článek 3. Pojištěná rizika a opce

3.1 Toto Pojištění, které je sjednáváno k úvěru, lze sjednat v jedné z níže uvedených variant:

- A) Varianta Klasik, která zahrnuje:
 - a. pojištění pro případ smrti;
 - b. pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - c. pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
- B) Varianta Extra, která zahrnuje:
 - a. pojištění pro případ smrti;
 - b. pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - c. pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
 - d. pojištění pro případ ztráty zaměstnání.

Článek 4. Vznik, změna a zánik pojištění

- 4.1 **Vznik pojištění.** V souladu se Smlouvou jsou pojištěny ty osoby, které splňují podmínky pro vstup do pojištění stanovené Smlouvou, a které podpisem Smlouvy o úvěru písemně vyjádří svou vůli být zařazeni do pojištění a zároveň nejsou Nepojistitelnou osobou dle čl. 2.21.
- 4.2 **Podpis.** Smlouva o úvěru se podepisuje elektronicky – prostředky dálkové komunikace ve webové aplikaci Pojistníka.
- 4.3 **Podmínky pro vstup do pojištění.** Pojistník může do pojištění zařadit pouze fyzickou osobu, pokud v době vstupu do pojištění:
 - a) je věk Pojištěné osoby minimálně 18 let;
 - b) je součet věku Pojištěné osoby a pojistné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - c) Pojištěný se společností ESSOX uzavřel Smlouvu o úvěru.
- 4.4 **Počátek pojištění.** Počátek pojištění nastává dnem podpisu Smlouvy o úvěru.
- 4.5 **Změna pojištění.** Pokud se smluvní strany dohodnou na změně rozsahu pojištění v již sjednaném individuálním pojištění, plní pojistitel ze změněného pojištění až z pojistných událostí, které nastanou od smluvně stanoveného dne, nejdříve však v 00:00 hodin dne následujícího po účinnosti změny.
- 4.6 **Zánik pojištění.** Kromě důvodů uvedených v Občanském zákoníku zanikají souladu se Smlouvou veškerá pojištění jednotlivého pojištěného v každém jednotlivém níže uvedeném případě, podle toho, která ze skutečností nastane dříve:
 - a) uplynutím stanovené pojistné doby;
 - b) předčasným splacením úvěru;
 - c) odstoupením od Smlouvy o úvěru;
 - d) nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém Pojištěný dosáhne věku 66 let;
 - e) úmrtím pojištěného;
 - f) přiznáním invalidity 2. nebo 3. stupně pojištěnému;
 - g) výpovědí pojistitele/pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
 - h) 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;
 - i) odmítnutím pojistného plnění.
- 4.7 **Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti a pojištění ztráty zaměstnání.** Pojištění pracovní neschopnosti a pojištění ztráty zaměstnání vedle případů uvedených v čl. 4.6 samostatně zanikají:
 - a) dnem, kdy byla Pojištěné osobě přiznána invalidita 2. nebo 3. stupně nebo starobní důchod; nebo
 - b) výplatou pojistného plnění ze všech pojistných událostí v počtu 24 splátek, podle toho, co nastane dříve.Zánikem pojištění pracovní neschopnosti nebo pojištění ztráty zaměstnání z výše uvedených důvodů ostatní pojištěná rizika zahrnutá v tomto Pojištění nezanikají.
- 4.8 **Další způsoby zániku pojištění.** Pojištění zaniká i dalšími způsoby uvedenými v Občanském zákoníku.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- 4.9 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 úvěru a přijetí do pojištění.
- 4.10 Pojistná doba.** Pojištění se sjednává na dobu určitou, a to ode dne počátku Pojištění určeného podle čl. 4.4 do dne jeho zániku stanoveného v souladu s čl. 4.6 a 4.7.

Článek 5. Pojištění pro případ smrti pojištěného

- 5.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ smrti následkem úrazu nebo nemoci, která nastala během trvání pojištění.
- 5.2 Den vzniku pojistné události.** Dnem vzniku pojistné události se rozumí den, ve kterém došlo k úmrtí Pojištěného.
- 5.3 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme společnosti ESSOX jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru k datu úmrtí vyjma úhrady splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které Pojištěný společnosti ESSOX dlužil do dne úmrtí.
- 5.4 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je ten, kdo oznamuje pojistnou událost povinnen bez zbytečného odkladu Pojistiteli oznámit, že pojistná událost nastala a předložit k tomu následující doklady:
- 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; a
 - protokoly, závěry šetření, popř. další relevantní dokumenty policie, pokud jsou šetřeny okolnosti smrti.
- 5.5 Společný limit pojistného plnění pro pojištění pro případ smrti a pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně.** Maximální částka pojistného plnění z pojištění smrti je 2 500 000 Kč a platí pro jednu a všechny pojistné události z pojištění pro případ smrti i pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně. (viz čl. 6.7 níže).

Článek 6. Pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně pojištěného

- 6.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně, která nastala během trvání pojištění a zároveň nastala:
- v důsledku úrazu, ke kterému došlo kdykoliv od počátku pojištění;
 - v důsledku nemoci, která se začala prokazatelně projevovat po počátku pojištění;
 - po uplynutí čekací doby.
- 6.2 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den vzniku Invalidity 2. nebo 3. stupně uvedeného v posudku o invaliditě ve smyslu příslušných právních předpisů.
- 6.3 Čekací doba.** Nárok na pojistné plnění nevzniká, dojde-li k přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně během čekací doby. Čekací dobu se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních 12 po sobě jdoucích měsíců od počátku pojištění. Čekací doba se neuplatňuje, pokud byla Invalidita 2. nebo 3. stupně pojištěnému přiznána výlučně v důsledku úrazu, k němuž došlo během trvání pojištění.
- 6.4 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme společnosti ESSOX jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru k datu přiznání příslušného stupně invalidity uvedeného v posudku o invaliditě vyjma úhrady Splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které Pojištěný společnosti ESSOX dlužil do data přiznání příslušného stupně invalidity.
- 6.5 Souběh pojistných událostí.** V případě souběhu pojistných událostí z pojištění Invalidity 2. nebo 3. stupně a pojištění Pracovní neschopnosti s nárokem na pojistné plnění zároveň podle bodů 6.4. a 7.7, vzniká Pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze z té pojistné události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která nastala jako druhá v pořadí, poskytuje dále Pojistitel plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí plnění z druhé pojistné události.
- 6.6 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu Pojistiteli oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu potřebné doklady:
- písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Invalidita;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- b) originál nebo úředně ověřenou kopii posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v České republice;
- c) příslušnou lékařskou dokumentací prokazující důvod přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně.

6.7 Společný limit pojistného plnění pro pojištění pro případ smrti a pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně. Maximální částka pojistného plnění z pojištění smrti je 2 500 000 Kč a platí pro jednu a všechny pojistné události z pojištění pro případ smrti i pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně, a to kumulativně ze všech pojištění k úvěrům společnosti ESSOX, do nichž je Pojištěný zařazen. (viz čl. 5.5).

Článek 7. Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

- 7.1 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění Pracovní neschopnosti může nastat a trvat pouze v době, kdy je Pojištěný:
- a) občanem České republiky nebo občanem členského státu Evropské unie, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce (dále jen „Zákoník práce“) na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší;
 - b) občanem jiného než členského státu Evropské unie s povoleným trvalým pobytem na území České republiky, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého Zákoníku práce na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, který splňuje podmínky pro zaměstnávání stanovené zákonem o zaměstnanosti;
 - c) občanem České republiky či Evropské unie, který je ve služebním poměru dle zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě (dále jen „Zákon o státní službě“);
 - d) občanem České republiky, který je ve služebním poměru na základě zákona č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů (dále jen „Zákon o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů“);
 - e) občanem České republiky, který je ve služebním poměru na základě zákona č. 221/1999 Sb. o vojácích z povolání (dále jen „Zákon o vojácích z povolání“);
 - f) občanem České republiky, občanem jiného členského státu EU a občanem třetího státu s povoleným trvalým pobytem na území ČR, kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v České republice a provozované na území České republiky, a kterým by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti;
 - g) občanem České republiky nebo občanem členského státu Evropské unie, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle zákona sousedního státu České republiky na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, s trvalým bydlištěm v České republice za podmínky, že je v ošetřování u lékaře v České republice, který je oprávněn vystavit potvrzení o pracovní neschopnosti.
- 7.2 Osoby, na které se pojištění nevztahuje.** Pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána Invalidita 2. nebo 3. stupně, starobní nebo mimořádný starobní důchod a osoby pobírající peněžitou pomoc v mateřství nebo rodičovský příspěvek.
- 7.3 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ Pracovní neschopnosti Pojištěného, která nastala během trvání tohoto pojištění a je následkem:
- a) nemoci, která byla poprvé diagnostikována po uplynutí čekací doby;
 - b) úrazu, který nastal během trvání tohoto pojištění.
- 7.4 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den, kdy je lékařsky potvrzena pracovní neschopnost. Pojistná událost končí dnem, kdy je pracovní neschopnost podle lékařského rozhodnutí ukončena.
- 7.5 Čekací doba.** Nárok na pojistné plnění nevzniká, dojde-li k Pracovní neschopnosti během čekací doby. Čekací dobou se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních 3 po sobě jdoucích měsíců trvání pojištění, resp. 8 měsíců, došlo-li k Pracovní neschopnosti v souvislosti s rizikovým těhotenstvím.
- 7.6 Karenční doba.** Pojistné plnění poskytneme, pouze pokud Pracovní neschopnost trvá déle než 28 dní.
- 7.7 Pojistné plnění.** Pojistné plnění z pojištění pro případ Pracovní neschopnosti se poskytuje ve výši Splátky a je vypláceno, pokud splatnost Splátky připadá na dobu, kdy je Pojištěný v Pracovní neschopnosti po uplynutí karenční doby, pokud pojištění nekončí dříve. Limitem plnění z jedné pojistné události je 12 měsíčních splátek a limitem plnění ze všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 24 splátek.
- 7.8 Souběh pojistných událostí.** V případě souběhu pojistných událostí z pojištění Invalidity 2. nebo 3. stupně, nebo z pojištění Ztráty zaměstnání a pojištění Pracovní neschopnosti s nárokem na pojistné plnění zároveň podle bodů 6.4. a 7.7 a 8.6, vzniká Pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze z té pojistné události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která nastala jako druhá v pořadí, poskytuje dále Pojišťitel plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí plnění

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

z druhé pojistné události.

- 7.9 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu pojišťovně oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu následující doklady:
- 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. Případné náklady na vystavení tohoto formuláře nese Pojištěný;
 - 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.
- 7.10 Prověření dokumentace k pojistné události.** Pojišťovna si vyhrazuje právo prověřovat předložené dokumenty, stejně tak i právo vyžadovat a konzultovat znalecké posudky.
- 7.11 Vznik a oznámení pracovní neschopnosti.** Pojištěný je povinen oznámit vznik Pracovní neschopnosti bez zbytečného odkladu po uplynutí karenční doby 28 dní, nejpozději však do 3 měsíců od počátku Pracovní neschopnosti, a doložit potřebné doklady, které za účelem prokázání vzniku Pracovní neschopnosti vyžádáme. Ve včasném oznámení Pracovní neschopnosti nebo doložení potřebných dokladů Pojištěné osobě může zabránit pouze závažná skutečnost, kterou je povinen Pojistiteli včas oznámit a doložit. Pokud tuto skutečnost nedoloží, Pojistitel je oprávněn poskytnout pojistné plnění až ode dne, kdy mu byly požadované doklady doloženy. Tím není dotčeno právo Pojistitele snížit pojistné plnění podle Občanského zákoníku.
- 7.12 Dokládání trvání pracovní neschopnosti.** Trvání Pracovní neschopnosti Pojištěného musí být Pojistiteli doloženo znovu potvrzením formuláře Oznámení pojistné události – Pracovní neschopnost ošetřujícím lékařem nejméně jednou za kalendářní měsíc, ve kterém byl Pojištěný práce neschopný, pokud je to objektivně možné. V opačném případě poskytne pojišťovna plnění až od následujícího měsíce, ve kterém byla událost nahlášena.
- 7.13 Nepřiměřená délka trvání pracovní neschopnosti.** Pokud je délka Pracovní neschopnosti nepřiměřená druhu a povaze nemoci či úrazu, má Pojistitel právo posoudit dobu, průběh a způsob léčení svým smluvním lékařem – příslušným specialistou. Pojistitel pak vyplácí pojistné plnění v souladu s rozhodnutím smluvního lékaře.
- 7.14 Recidiva.** Nastane-li do 2 měsíců od ukončení Pracovní neschopnosti, za kterou pojišťovna plnila, nová pojistná událost, pracovní neschopnost, která je způsobena recidivou nemoci nebo následkem nemoci či úrazu, které byly příčinou původní Pracovní neschopnosti, považuje se tato Pracovní neschopnost za pokračování původní Pracovní neschopnosti. Pokud pojistná událost nastane po uplynutí 2 měsíců od ukončení původní Pracovní neschopnosti, je tato nová Pracovní neschopnost považována za další pojistnou událost s novou karenční dobou.
- 7.15 Ukončení Pracovní neschopnosti.** Pojištěný je povinen pojišťovně nejpozději do jednoho měsíce oznámit a doložit podklady, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností:
- rozhodnutí lékaře o ukončení pracovní neschopnosti;
 - zahájení výkonu obvyklého povolání či řídicí nebo kontrolní činnosti za úplaty a to i po omezenou část dne;
 - příznání Invalidity 2. nebo 3. stupně podle pravidel pro invalidní důchody v České republice;
 - nástup na mateřskou nebo rodičovskou dovolenou; nebo
 - určení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 8. Pojištění ztráty zaměstnání

- 8.1 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru může nastat a trvat pouze v době, kdy je Pojištěný občanem České republiky, občanem jiného členského státu Evropské Unie nebo občanem jiného než členského státu Evropské Unie, zaměstnaným v pracovním poměru nebo služebním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy nebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru podle českého Zákoníku práce, Zákona o státní službě, Zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo Zákona o vojácích z povolání na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, který splňuje podmínky pro zaměstnávání stanovené Zákoníkem práce nebo služebního poměru vzniklého na základě dalších právních předpisů upravující služební poměr státních zaměstnanců, příslušníků bezpečnostních sborů a vojáků z povolání. V případě ukončení služebního poměru může pojistná událost nastat a trvat pouze v případě, že v době vzniku pojištění nezačala plynout doba, po kterou je státní zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů.
- 8.2 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru, která nastala během trvání tohoto pojištění a v jejímž důsledku je Pojištěný veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce v České republice. Ztráta zaměstnání ve smyslu těchto pojistných podmínek nastává:
- zánikem pracovního poměru pojištěného výpovědí:

Komerční pojišťovna, a. s., se sídlem:

nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, IČO: 63998017

ZAPSANÁ V OBCHODNÍM REJSTŘÍKU VEDENÉM MĚSTSKÝM SOUDEM V PRAZE, ODDÍL B, VLOŽKA 3362

PP 317 - VERZE 1. 11. 2021

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- a. zaměstnavatele ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. zaměstnavatele přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. zaměstnavatele 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
 - d. zaměstnavatele dosáhl-li Pojištěný na pracovišti určeném rozhodnutím příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví nejvyšší přípustné expozice (ust. § 52 odst. 1 písm. d, Zákoníku práce); nebo
 - e. zaměstnavatele pozbyl-li zaměstnanec vzhledem ke svému zdravotnímu stavu podle lékařského posudku vydaného poskytovatelem pracovně lékařských služeb nebo rozhodnutí příslušného správního orgánu, který lékařský posudek přezkoumává, dlouhodobě zdravotní způsobilost (ust. § 52 písm. e) Zákoníku práce); nebo
 - f. zaměstnanec jestliže mu zaměstnavatel nevyplatil mzdu nebo plat nebo náhradu mzdy nebo platu anebo jakoukoli jejich část do 15 dnů po uplynutí období splatnosti zaměstnanec dle zákoníku práce (ust. § 56 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - g. zaměstnanec z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstupu do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
- b) zánikem pracovního poměru pojištěného dohodou zaměstnavatele a zaměstnanec:
- a. ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstupu do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
- c) Skončením 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);
- d) Skončením 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);
- e) Zánikem služebního poměru propuštěním vojáka ze služebního poměru pokud pro něho není v důsledku organizačních změn jiné služební zařazení (ust. § 19 odst. 1 písm. e) zákona o vojácích z povolání).
- 8.3 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru uvedený ve výpovědi nebo v dohodě o rozvázání pracovního poměru.
- 8.4 Čekací doba.** Čekací dobou se v tomto pojištění rozumí doba od počátku jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního nebo služebního poměru. Délka čekací doby činí 3 po sobě jdoucí měsíce.
- 8.5 Karenční doba.** Pojistné plnění poskytneme pouze, pokud Ztráta zaměstnání trvá déle než 1 měsíc.
- 8.6 Pojistné plnění.** Pojistné plnění z pojištění pro případ ztráty zaměstnání se poskytuje ve výši Splátky a je vypláceno, pokud Splátka připadá na dobu, kdy je Pojištěný nezaměstnaný a po uplynutí karenční doby, pokud pojištění nekončí dříve. Limitem plnění z jedné a všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 12 Splátek a limitem plnění ze všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 24 Splátek.
- 8.7 Souběh pojistných událostí.** V případě souběhu pojistných událostí z pojištění Pracovní neschopnosti a pojištění Ztráty zaměstnání s nárokem na pojistné plnění zároveň podle bodů 7.7 a 8.6, vzniká Pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze z té pojistné události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která nastala jako druhá v pořadí, poskytuje dále Pojistitel plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí plnění z druhé pojistné události.
- 8.8 Výplata pojistného plnění a záloh.** Pojistné plnění poskytneme jednorázově po každém prokázání trvání vaší Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru. Jste povinen jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, doložit, že vaše Ztráta zaměstnání nebo ukončení služebního poměru trvá.
- 8.9 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu u Pojistiteli oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu následující doklady:
- a) písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Ztráta zaměstnání;
 - b) kopie pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru a zápočtový list;
 - c) výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru;
 - d) rozhodnutí o ukončení služebního poměru;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

e) potvrzení příslušného orgánu ČR o tom, že jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání po dobu trvání pojistné události (s výjimkou případů, kdy jste v pracovní neschopnosti, která navazuje na ukončení pracovního nebo služebního poměru).

8.10 Oznámení a dokládání trvání ztráty zaměstnání. V případě, že pojistná událost není Pojistiteli oznámena do 4 měsíců od zániku pracovního nebo služebního poměru, je Pojistitel oprávněn plnit za ztrátu zaměstnání Pojištěného až ode dne, kdy jí byla pojistná událost oznámena. Neprokáže-li Pojištěný, že je stále veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce do jednoho měsíce od předložení posledního potvrzení, je pojišťovna oprávněna ukončit výplatu pojistného plnění k datu posledního doloženého potvrzení o vedení pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce.

8.11 Ukončení ztráty zaměstnání. Pojištěný je povinen Pojistiteli nejpozději do jednoho měsíce oznámit a doložit podklady, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností:

- zahájení výkonu obvyklého povolání či řídicí nebo kontrolní činnosti za úplatu a to i po omezenou část dne;
- nástup na mateřskou nebo rodičovskou dovolenou;
- přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně podle pravidel pro invalidní důchody v České republice;
- dožití se důchodového věku ve smyslu příslušných českých právních předpisů upravujících starobní důchody;
- určení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 9. Omezení plnění a výluky z pojištění

9.1 Obecné výluky. Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde ke škodné události:

- v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou, převraty, povstáními a s mezinárodní mírovou nebo bezpečnostní misí;
- v důsledku nebo v souvislosti s teroristickým útokem (tj. násilným jednáním motivovaným politicky, sociálně, ideologicky nebo nábožensky), pokud se Pojištěný na této události přímo podílí nebo pokud nastoupí na cestu poté, co Ministerstvo zahraničních věcí České republiky nebo státní orgány jiných států či významné mezinárodní instituce vyhlásily, že nedoporučují cestovat do daného státu či oblasti;
- při řízení motorového vozidla nebo obsluze stroje Pojištěným, pokud je k jeho provozu vyžadováno oprávnění a Pojištěný není držitelem předepsaného oprávnění, nebo v době, kdy má Pojištěný zákaz řídit motorové vozidlo nebo obsluhovat stroj nebo Pojištěnému bylo odebráno příslušné oprávnění, případně motorové vozidlo nebo stroj použil neoprávněně, nebo při řízení motorového vozidla nebo obsluze stroje takovouto osobou s vědomím Pojištěného. Pro účely těchto pojistných podmínek se motorovým vozidlem rozumí nekolejové vozidlo poháněné vlastní pohonnou jednotkou a trolejbus;
- v důsledku onemocnění AIDS, žloutenkou typu B (VHB) nebo žloutenkou typu C (VHC);
- v souvislosti s požitím či požíváním alkoholu nebo aplikací jiných omamných látek nebo psychotropních látek nebo zneužitím léků a otrav v důsledku požití pevných, kapalných či plyných látek, a to i z nedbalosti a/nebo v souvislosti s manipulací s těmito látkami;
- v důsledku vrozené vady nebo v souvislosti s nemocí či Úrazem které vznikly před počátkem pojištění a pro něž Pojištěný byl před počátkem pojištění léčen, lékařsky sledován nebo Pojištěnému byly 10 let před počátkem pojištění přítomny či diagnostikovány jejich příznaky;
- v důsledku působení jaderné energie, ionizace, radiace nebo radioaktivní kontaminace;
- v souvislosti se kterou se Pojištěný odmítne na výzvu příslušníka Policie České republiky, obecní policie nebo příslušníka obdobného zahraničního orgánu podrobit zkoušce nebo lékařskému vyšetření podle zvláštního předpisu ke zjištění, zda není ovlivněna alkoholem nebo jinou návykovou látkou.

9.2 Výluka specifická pro pojištění pro případ smrti (vedle obecných výluk). Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde k smrti Pojištěné osoby následkem sebevraždy v době do 2 let od počátku pojištění.

9.3 Výluky specifické pro pojištění pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně (vedle obecných výluk). Pojistné plnění neposkytneme, dojde-li k Invaliditě 2. nebo 3. stupně následkem:

- úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání Pojištění;
- pojistné plnění neposkytneme, dojde-li k Invaliditě 2. stupně následkem psychiatrického nebo psychologického nálezu (F00 - F99 diagnózy podle Mezinárodní klasifikace nemocí).

9.4 Výluky specifické pro případ pojištění Pracovní neschopnosti (vedle obecných výluk).

Pojistné plnění z pojištění Pracovní neschopnosti neposkytneme, pokud dojde ke škodné události následkem:

- úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání Pojištění;
- pokud se Pojištěný úmyslně vystaví nebezpečí;
- v souvislosti s testováním prostředků před jejich schválením, registrací a povolením výroby a distribuce (léky apod.) se svolením Pojištěného;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

- d) spočívající v Úrazu, který jste utrpěli v souvislosti s provozováním sportovní činnosti, za kterou Pojištěný pobírá příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo příjem z jiné samostatné výdělečné činnosti (výkonu nezávislého povolání);
- e) v souvislosti s provozováním následujících 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 a z výšin;
- f) v souvislosti s kosmetickými zákroky;
- g) v souvislosti s dobrovolným přerušením těhotenství.

Za trvání Pracovní neschopnosti se nepovažuje:

- a) pobyt Pojištěného v sanatoriích, lázeňských léčebnách a rehabilitačních centrech kromě těch případů, kdy je pobyt v nich z lékařského hlediska nezbytnou součástí léčení nemoci nebo úrazu a Pojistitel s tímto léčebným pobytem písemně vyjádřil souhlas;
- b) pobyt Pojištěného v zařízeních pro léčbu alkoholismu, toxikomanie, hráčské a jiné závislosti;
- c) doba ode dne zjištění porušení léčebného režimu;
- d) doba, po kterou je Pojištěný na mateřské nebo rodičovské dovolené;
- e) doba ode dne zjištění, že se Pojištěný nezdržuje v místě odsouhlaseném se svým ošetřujícím lékařem (uvedeném v potvrzení o Pracovní neschopnosti), kromě těch případů, kdy je v lékařsky nutném ošetření.

Článek 10. Krácení pojistného plnění

10.1 Krácení pojistného plnění. Pojišťovna je oprávněná snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, došlo-li k pojistné události:

- a) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že Pojištěný spáchal trestný čin;
- b) došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž Pojištěný způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
- c) pokud Pojištěnou osobou či Oprávněnou osobou nebyly podány o vzniku pojistné události úplné a pravdivé údaje, nebo pokud Pojištěný podstatné informace při uplatňování práva na pojistné plnění zamlčela;
- d) 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.

Článek 11. Odklad splátek

11.1 Odklad splátek. Pokud Pojistník umožní Pojištěnému odklad splátek pojištěného úvěru, pojištění nezaniká a trvá povinnost Pojistníka hradit poplatek za pojištění v plné výši i za pojistná období, ve kterých byl povolen odklad splátek, jakož i za pojistná období o které se délka trvání pojištění kvůli odkladu splátek prodloužila. Bez ohledu na výše uvedené Pojištění zaniká nejpozději dosažením věku 66 let (čl. 4.6 písm. d).

V případě pojistné události během odkladu splátek pojištěného úvěru, je Pojistitel povinen vyplatit pojistné plnění v souladu s pojistnými podmínkami s tím, že pro výpočet pojistného plnění bude použita výše poslední známé Splátky pojištěného úvěru, případně výše poslední známé jistiny pojištěného úvěru před umožněním odkladu splátek úvěru.

Článek 12. Povinnosti v případě pojistné události

12.1 Nahlášení pojistné události. V případě, že dojde k pojistné události, Pojištěný ji musí nahlásit bez zbytečného odkladu. Pro nahlášení pojistné události lze využít formulář pro hlášení pojistné události, který je k dispozici na internetových stránkách Pojistitele www.kb-pojistovna.cz.

12.2 Dokumenty nezbytné pro šetření pojistné události. Pojištěný je povinen vznik pojistné události doložit. Doklady vyžadované k prokázání pojistné události jsou uvedeny u jednotlivých pojištění (viz čl. 5 až 8 výše). Pokud jsou dokumenty vystavené v cizím jazyce, tak při uplatnění nároku na pojistné plnění, Pojištěný musí zajistit překlad těchto dokumentů do českého jazyka. Případné náklady na překlad dokumentů do českého jazyka nese Pojištěný.

12.3 Poplatky. Pokud jsou s vyplněním formuláře lékařem spojeny nějaké poplatky, nese tyto poplatky Pojištěný, není-li v pojistné smlouvě nebo těchto podmínkách stanoveno jinak.

12.4 Součinnost při šetření pojistné události. V případě pojistné události nám musí být poskytnuty veškeré informace a dokumenty nezbytné pro šetření pojistné události, které si vyžádáme, a to včetně příslušné zdravotní

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR

dokumentace. Jste dále povinen se podrobit prohlídce či vyšetření u námi určeného lékaře či zdravotnického zařízení (viz článek 12.5 (§ 52, odst. 1, d), Zák. č. 262/2006 Sb., zákoníku práce)).

- 12.5 Vyšetření zdravotního stavu.** Pojištěný je povinen zejména v souvislosti s šetřením pojistné události se na výzvu Pojistitele podrobit prohlídce či vyšetření u lékaře či zdravotnického zařízení určeného Pojistitelem. Náklady na tuto prohlídku nese Pojistitel, Pojištěný je však povinná hradit náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady.
- 12.6 Zjišťování zdravotního stavu.** Pojistitel má právo vyžadovat od zdravotnických zařízení, ve kterých se Pojištěný léčí nebo se léčila, informace a zprávy o jeho zdravotním stavu, a to i po smrti Pojištěné osoby.

Článek 13. Seznámení pojištěného s Informačním memorandem

- 13.1 Seznámení s Informačním memorandem.** Pojistník je povinen bezprostředně po zařazení Pojištěného do pojištění, nejpozději však do jednoho měsíce, tohoto Pojištěného seznámit s Informačním memorandem Pojistitele, které obsahuje informace týkající se zpracování osobních údajů a souvisejících práv a povinností, a sdělit mu, že aktuální verzi tohoto Informačního memoranda lze nalézt na internetových stránkách pojistitele www.kb-pojistovna.cz. Stejnou povinnost má Pojistník i vůči jakékoli další fyzické osobě, od níž získá osobní údaje v souvislosti s pojištěním, a to bezprostředně poté, co osobní údaje od takové osoby získá.

Článek 14. Forma jednání a doručování

- 14.1 Komunikace mezi Pojistníkem a Pojištěným.** S Pojistníkem Pojištěný komunikuje v průběhu trvání Pojištění způsobem ujednaným v Úvěrové smlouvě.
- 14.2 Komunikace mezi Pojistitelem a Pojištěným.** Komunikace Pojistitele s Pojištěným probíhá především v souvislosti s řešením uplatnění práva na pojistné plnění, a to zejména následujícími způsoby:
- přednostně elektronicky, např. prostřednictvím internetových stránek Pojistitele nebo e-mailové adresy uvedené na internetových stránkách Pojistitele,
 - poštou na korespondenční adresu Pojistitele: Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.
- Pojistitel je oprávněn si vyžádat další ověření Pojištěného. Pokud se Pojištěný pro jednání s Pojistitelem nechá zastoupit, tak je potřeba Pojistiteli doložit písemnou plnou moc, která je svým obsahem určitá. Když bude plná moc příliš obecná, nebo na ní nebude úředně ověřený podpis Pojištěného, nebo nebude aktuální, může si Pojistitel vyžádat její potvrzení nebo doložení, že byla vystavena Pojištěným, a do té doby nemusí se zmocněnou osobou jednat.
- 14.3 Kdy je korespondence mezi Pojistitelem a Pojištěným doručena.** Korespondence, kterou Pojištěný zasílá Pojistiteli poštou, je doručena dnem, kdy přijde na adresu Pojistitele. Korespondence, kterou Pojištěný doručuje prostřednictvím Pojistníka (společnosti ESSOX), je doručena dnem, kdy mu ji Pojištěný předá. U korespondence, kterou Pojištěný zašle elektronicky, se předpokládá, že Pojistiteli došla dnem jejího prokazatelného odeslání. U korespondence, kterou Pojistitel zasílá elektronicky, se předpokládá, že Pojištěnému došla dnem jejího odeslání, a to na jeho u Pojistitele aktuálně vedenou e-mailovou adresu nebo prostřednictvím jiného elektronického prostředku. Korespondence, kterou Pojistitel zašle poštou, se předpokládá, že je doručena:
- dnem jejího převzetí (i jinou osobou na dané adrese),
 - odmítnutím převzetí,
 - pokud zásilka byla uložena k vyzvednutí na poště, sedmý den po dni, kdy byla zásilka na poště uložena k vyzvednutí; a to i v případě, pokud si Pojištěný uloženu zásilku vyzvedl po uplynutí sedmého dne po dni uložení nebo si ji nevyzvedl vůbec,
 - dnem vrácení zásilky jako nedoručitelné,
 - pro jiné situace platí domněnka, že zásilka byla doručena třetí pracovní den po jejím odeslání.
- 14.4 Písemná forma.** Platí, že právní jednání mezi Pojistitelem a Pojištěným nemusí být v písemné formě. Samotné uplatnění práva na pojistné plnění může ale Pojistitel chtít v písemné formě, pokud to bude potřebovat.

Smlouva o kolektivním pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX

č. 317000000

(dále jen „Smlouva“)

Komerční pojišťovna, a. s.,
se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5
IČO: 63998017
zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B., vložka 3362
(dále jen „Pojistitel“ nebo „KP“)

A

ESSOX s.r.o.,
se sídlem F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice
IČO: 26764652
zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, spisová značka C 12814
(dále jen „Pojistník“ nebo „ESSOX“)

(Pojistitel a Pojistník jsou dále označováni společně jako „Smluvní strany“)

DEFINICE POJMŮ

Pro účely této Smlouvy mají pojmy s velkým počátečním písmenem význam uvedený v Pojistných podmínkách, není-li uvedeno jinak:

„Pojištění“	Pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX je skupinové obnosové životní pojištění založené na základě této Smlouvy. Pojištění lze sjednat pro případ pojistných nebezpečí specifikovaných v Pojistných podmínkách.
„Pojistné podmínky“	Pojistné podmínky pro Pojištění ze dne 1. 11. 2021, které jsou nedílnou součástí této Smlouvy.
„Jednotlivé pojištění“	Pojištění vzniklé pro jednotlivého Pojištěného na základě a za podmínek stanovených touto Smlouvou.
„Pojištěný“	Fyzická osoba/osoby, které splňují podmínky pro zařazení do Pojištění stanovené v článku III. této Smlouvy.
„Pojistné období“	Pojistné období je období, za které Pojistník platí pojistné. Pojistným obdobím pro každé jednotlivé pojištění je jeden měsíc.
„Pojistná událost“	Pojistná událost je v Pojistných podmínkách blíže označená nahodilá událost, se kterou je spojena povinnost Pojistitele poskytnout pojistné plnění.
„Pojistná doba“	Pojistná doba je doba, na kterou bylo Pojištění sjednáno. Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.

Článek I. Předmět smlouvy

- Pojistitel se touto Smlouvou zavazuje poskytnout všem Pojištěným, které Pojistník zařadí do Pojištění, pojistnou ochranu v rozsahu Pojištění, a Pojistník se zavazuje platit Pojistiteli pojistné za všechny zařazené Pojištěné, a to vše za podmínek stanovených touto Smlouvou (včetně jejích Příloh).
- Pojistník je povinen splnit povinnost vyplývající z pojištění cizího pojistného rizika, zejména seznámit Pojištěného, s kterým uzavřel Úvěrovou smlouvu nebo dodatek k Úvěrové smlouvě, s rozsahem pojištění a předmluvními informacemi, IPID, Pojistnými podmínkami, touto Smlouvou a všemi právy, které mu z Pojištění plynou. Pojistník je povinen informovat Pojištěného o všech změnách dohodnutého rozsahu Pojištění. Fyzické osoby, které ve smyslu této Pojistné smlouvy neodpovídají podmínkám pro zařazení do Pojištění, nelze do Pojištění zařadit. Pokud by taková osoba přesto do Pojištění zařazena byla, pak platí, že není Pojištěním pojištěna.
- Pojištění lze na základě této Smlouvy sjednat pro úvěry:

- i) ve výši 2.000, - až 1.000.000, - Kč;
- ii) s dobou splatnosti ujednanou ve Smlouvě o úvěru.

Článek II. Předmět Pojištění

1. Pojištění je ve variantě Klasik sjednáno s následující pojistnou ochranou:
 - i) pojištění pro případ smrti;
 - ii) pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti.
2. Pojištění je ve variantě Extra sjednáno s následující pojistnou ochranou:
 - i) pojištění pro případ smrti;
 - ii) pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
 - iv) pojištění pro případ ztráty zaměstnání.

Článek III.

Podmínky pro zařazení do Pojištění, vznik, změna a zánik jednotlivého pojištění

1. V souladu s ustanoveními této Smlouvy a Pojistných podmínek jsou pojištěny ty fyzické osoby, které splňují uvedené podmínky pro vstup do Pojištění, a které podpisem Smlouvy o úvěru vyjádří svou vůli být zařazení do Pojištění.
2. Do Pojištění lze zařadit pouze fyzickou osobu, která v okamžiku zařazení do Pojištění:
 - i) je ve věku minimálně 18 let;
 - ii) součtem vstupního věku a pojistné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - iii) nespĺňuje definici Nepojistitelné osoby uvedenou v Pojistných podmínkách;
 - iv) uzavřela s Pojistníkem, společností ESSOX s.r.o. Smlouvu o úvěru.
3. Počátek jednotlivého pojištění nastává dnem podpisu Smlouvy o úvěru.
4. Pokud se Smluvní strany dohodnou na změně rozsahu Pojištění, plní Pojistitel ze změněného Pojištění až z pojistných událostí, které nastanou od smluvně stanoveného dne, nejdříve však v 00:00 hodin dne následujícího po účinnosti změny. Změna obsahu Pojištění vyžaduje uzavření dodatku k této Smlouvě.
5. Jednotlivé pojištění zanikne ke konci dne, ve kterém nastane jedna ze skutečností definovaná v zákoně č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Občanský zákoník“), v této Smlouvě nebo Pojistných podmínkách.
6. Pojistník je povinen informovat Pojistitele o skutečnosti, že došlo k zániku jednotlivého Pojištění, a to ve lhůtě uvedené v Příloze č. 4.
7. Ukončení či zánik jednotlivého či jednotlivých Pojištění vzniklých na základě této Smlouvy nemá vliv na platnost této Smlouvy, jakož i na platnost ostatních Pojištění vzniklých na základě této Smlouvy. Pojistník je povinen platit Pojistné na jednotlivá pojištění po celou dobu jejich trvání i po zániku této Smlouvy.

Článek IV. Pojistné

1. Výše měsíčního pojistného za jednotlivé pojištění včetně podrobností placení pojistného je uvedena v Příloze č. 4 této Smlouvy.
2. Pojistitel má právo na pojistné za celou pojistnou dobu jednotlivého pojištění.
3. Smluvní strany se dohodly, že Pojistitel uspokojuje své pohledávky na pojistném v pořadí vždy od nejstarší, a to platbami pojistného v pořadí, jak byly připsány na jeho účet.
4. V době uzavření této Smlouvy pojistné stanovené v odst. 1 nepodléhá DPH.

Článek V. Pojistné plnění

1. Vymezení pojistných událostí, podmínky pro vyplácení pojistného plnění a jeho výše pro jednotlivé pojistné události jsou uvedeny v Pojistných podmínkách.
2. Předpokladem výplaty pojistného plnění je doložení všech dokladů, které jsou nezbytné k provedení likvidace pojistné události. Výčet dokladů potřebných pro likvidaci jednotlivých pojistných událostí je uveden v příslušných ustanoveních Pojistných podmínek. V případech, kdy nebudou dodány potřebné a úplné doklady, je Pojistitel oprávněn požádat o součinnost Pojistníka i Pojištěného. Jestliže Pojistitel neobdrží potřebné a úplné doklady, nebude moci relevantně šetřit pojistnou událost a poskytnout pojistné plnění.
3. Oprávněnou osobou pro přijetí pojistného plnění je v tomto pojištění vždy Pojistník, společnost ESSOX s.r.o.

Článek VI. Zpracování osobních údajů

1. Zpracování osobních údajů je mezi Smluvními stranami upraveno v Rámcové smlouvě o spolupráci a příslušných příloh, které stanoví podmínky pro zpracování osobních údajů Pojistníkem a Pojistitelem.
2. Smluvní strany vystupují v postavení samostatných správců.
3. Pojistník se zavazuje seznámit osoby, jež vstupují do Pojištění s Informačním memorandumem Pojistitele o nakládání s osobními údaji.
4. Smluvní strany jsou si vědomy svých povinností a své odpovědnosti vyplývající jim z právního řádu České republiky a Evropské unie, jež upravují ochranu osobních údajů a tímto se vzájemně zavazují veškerá ustanovení těchto právních předpisů dodržovat a respektovat.
5. Pojistník prohlašuje a zavazuje se, že obdržel nebo obdrží v souladu s právním řádem České republiky a Evropské unie, příslušné souhlasy či prohlášení od Pojištěných, potřebné k tomu, aby Pojistitel mohl zpracovávat osobní údaje Pojištěných,

Komerční pojišťovna, a. s., se sídlem:

nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, IČO: 63998017

ZAPSANÁ V OBCHODNÍM REJSTŘÍKU VEDENÉM MĚSTSKÝM SOUDEM V PRAZE, ODDÍL B, VLOŽKA 3362

a to včetně jejich rodných čísel a že tyto souhlasy či prohlášení zůstanou v platnosti po celou dobu trvání jednotlivých pojištění dle této Smlouvy ve vztahu k příslušnému Pojištěnému.

Článek VII.

Předávání dat

1. Pojistník se zavazuje předávat Pojistiteli data o jednotlivých pojištěných a Pojištěných v dohodnutém formátu a lhůtách uvedených v Příloze č. 4 řádně a včas.

Článek VIII.

Závěrečná ustanovení

1. Tato Smlouva se řídí Občanským zákoníkem. Oblasti touto Smlouvou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními Rámcové smlouvy o spolupráci ze dne 1. 6. 2022.
2. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Dodatek č. 1 ke Smlouvě nahrazuje předchozí znění Smlouvy a nabývá účinnosti dnem 1. 12. 2024.
3. Každá ze Smluvních stran může tuto Smlouvu vypovědět každoročně k nejbližšímu výročnímu dni uzavření této Smlouvy. Výpověď musí být druhé Smluvní straně doručena nejpozději 3 měsíce před tímto výročním dnem.
4. Každá Smluvní strana má dále právo od Smlouvy písemně odstoupit s účinností k okamžiku doručení odstoupení, pokud druhá Smluvní strana podstatným způsobem porušila ustanovení této Smlouvy a nesjedнала nápravu v přiměřené lhůtě poskytnuté jí druhou Smluvní stranou.
5. Ukončení jednotlivého pojištění nemá vliv na účinnost této Smlouvy. Výpověď nebo zánikem této Smlouvy budou ukončena jednotlivá pojištění, a to vždy k nejbližšímu výročnímu dni počátku jednotlivého pojištění následujícímu po datu ukončení této Smlouvy.
6. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou (2) stejnopisech v českém jazyce, přičemž každá Smluvní strana obdrží po jednom. Tato Smlouva může být měněna jen písemnými dodatky, pokud nestanoví jinak..
7. Nedílnou součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:
 - Příloha č. 1 Pojistné podmínky pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX ze dne 1. 11. 2021;
 - Příloha č. 2 Smlouva o úvěru;
 - Příloha č. 3 vzorové Úvěrové podmínky;
 - Příloha č. 4 Provozní pravidla pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX.
8. Smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu přečetly, jejímu textu rozumí, a že vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli prostou omylu. Na důkaz toho připojují své vlastnoruční podpisy.

ESSOX s.r.o.

Komerční pojišťovna, a.s.