

ke dni 6. 12. 2021

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům kolektivního pojištění MojePojištění plateb k běžnému účtu vedeným Komerční bankou, a.s., jehož majitelem jsou fyzické osoby, a/nebo fyzické osoby, které jsou majitelem takového účtu určenou zmocněnou osobou, 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 MojePojištění plateb je volitelnou součástí běžného účtu vedeného Komerční bankou, a.s. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v pojistných podmínkách pro kolektivní pojištění MojePojištění plateb ze dne 6. 12. 2021 (**Pojistné podmínky**).

Pojmy použité v tomto dokumentu, které začínají velkým písmenem, mají stejný význam jako v Pojistných podmínkách. Pokud v tomto dokumentu mluvíme o nás, myslíme tím pojistitele, Komerční pojišťovnu, a.s. Pokud mluvíme o vás, myslíme tím pojištěné osoby.

## Informace o nás

<b>Pojistitel</b>	<b>Komerční pojišťovna, a.s.</b> se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, Česká republika registrovaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362 IČO: 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 clientský servis) nebo +420 955 527 999
<b>Internetové stránky</b>	www.kb-pojistovna.cz
<b>Solventnost</b>	<a href="https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky">https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky</a>
<b>Orgán dohledu</b>	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
<b>Rozhodné právo</b>	české právo (zejména zákon číslo 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 arbitr 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>	Volitelné kolektivní pojištění MojePojištění plateb odpovídá vašim požadavkům a potřebám a je doporučováno pro zajištění pravidelně se opakujících plateb hrazených z účtu Komerční banky, a.s. poskytovatelům služeb v případě následujících nepříznivých životních událostí: smrt následkem úrazu, invalidita následkem úrazu, pracovní neschopnost následkem úrazu, ztráta zaměstnání, a to v závislosti na zvolené variantě pojištění.

## Informace o pojistníkovi

<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</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

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ MOJE POJIŠTĚNÍ PLATEB

**pojištění** 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 [www.kb.cz](http://www.kb.cz). V případě stížností na činnost pojistníka, která spočívá v nabízení možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění, se lze obrátit i na Českou národní banku na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na [www.cnb.cz](http://www.cnb.cz)).

**Způsob odměňování** Pojistník je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění odměňován na základě kolektivní pojistné smlouvy, a to formou námi vypláceného bonusu.

## Informace o kolektivním pojištění a jeho struktuře

**Kolektivní pojištění** Toto pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním. To znamená, že pojistník nabízí možnost být v jeho rámci pojištěn kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny) formou přistoupení k jím sjednané kolektivní pojistné smlouvě. V daném případě pojistník nabízí svým klientům, kterým zřizuje běžný účet, možnost být pojištěn v rámci kolektivní pojistné smlouvy číslo 3240000000, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.

**Přistoupení k pojištění a jeho důsledky** Kolektivní pojištění MojePojištění plateb k běžnému účtu fyzických osob je volitelnou součástí k běžnému účtu fyzických osob zřizovaného Komerční bankou, a.s. Pojistník může do pojištění zařadit pouze fyzické osoby, které jsou majitelem běžného účtu vedeného KB a/nebo fyzické osoby, které jsou majitelem takového účtu určenou zmocněnou osobou, pokud splňují další podmínky uvedené v kolektivní pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.

Ke kolektivnímu pojištění mohou jednotliví pojištění přistupovat individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění sjednáváte (resp. ke kolektivní smlouvě přistupujete) podpisem smlouvy o poskytování doplňkové služby – MojePojištění plateb, ve které jste udělil/a souhlas se svým zařazením do kolektivního pojištění, nebo udělením výslovného souhlasu se svým zařazením do kolektivního pojištění během monitorovaného hovoru v případě sjednávání prostřednictvím telefonního centra pojistníka. Podpisem se rozumí i elektronický podpis poskytnutý prostřednictvím aplikace internetového bankovníctví pojistníka.

Přistoupením ke kolektivní pojistné smlouvě jste v rámci kolektivního pojištění pojištěn, nestáváte se však pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou kolektivní pojistné smlouvy a nemůžete s ní nakládat (měnit její obsah) můžete však kdykoli požádat o vaše vyřazení z pojištění.

**Struktura jednotlivého pojištění** Kolektivní pojištění Moje pojištění plateb k běžnému účtu je v závislosti na zvolené variantě pojištění pojistným produktem, který kryje riziko:

- Smrt následkem úrazu
- Invalidita následkem úrazu
- Pracovní neschopnost následkem úrazu
- Ztráta zaměstnání

**Pojištění pro případ smrti pojištěného následkem úrazu** Pojistné plnění uhradíme v případě vaší smrti úrazem, který nastal během trvání pojištění a zároveň ke smrti dojde do 1 roku ode dne úrazu na následky tohoto úrazu.

**Pojištění pro případ plné invalidity pojištěného následkem úrazu** Pojistné plnění uhradíme v případě, byla-li vám přiznána podle předpisů o sociálním zabezpečení invalidita 3. stupně v důsledku úrazu. Pojistné plnění vyplácíme za každý započatý měsíc invalidity 3. stupně, nejdéle však 12 měsíců či do konce pojištění. Výplata pojistného plnění začíná ode dne přiznání invalidity 3. stupně pojištěnému podle předpisů o sociálním zabezpečení. Dnem přiznání invalidity 3. stupně se rozumí den, resp. datum, které je uvedeno ve výroku rozhodnutí České správy sociálního zabezpečení jako den, od něhož se přiznává invalidita 3. stupně. Pojistné plnění vyplácíme v měsíčních obdobích.

**Pojištění pro případ pracovní neschopnosti následkem úrazu** Pojistné plnění uhradíme v případě v pojistné době potvrzené pracovní neschopnosti pojištěného způsobené vaším úrazem, a která je potvrzena lékařem působícím na území ČR.

**Pojištění pro případ ztráty zaměstnání** Pojistné plnění uhradíme pouze v případě, že zaměstnavatel dal zaměstnanci výpověď z jednoho z následujících důvodů:

- a) ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (§ 52 odst. 1 písm. a), Zákoníku práce, nebo
- b) přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (§ 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce, nebo
- c) stane-li se zaměstnanec nadbytečným vzhledem k rozhodnutí zaměstnavatele nebo

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ MOJE POJIŠTĚNÍ PLATEB

příslušného orgánu o změně jeho úkolů, technického vybavení, o snížení stavu zaměstnanců za účelem zvýšení efektivity práce nebo o jiných organizačních změnách (§ 52 odst. 1 písm. c) Zákoníku práce, nebo došlo-li z výše uvedených důvodů k rozvázání pracovního poměru dohodou.

## Pojistné částky

Pojistné částky:

Varianta	Rizika	Pojistné částky
Klasik	smrt následkem úrazu	50 000 Kč - okamžitě 12 x 5 000 Kč - měsíčně
	invalidita následkem úrazu	12 x 5 000 Kč - měsíčně
	pracovní neschopnost následkem úrazu	12 x 5 000 Kč - měsíčně
Klasik +	smrt následkem úrazu	100 000 Kč - okamžitě 12 x 10 000 Kč - měsíčně
	invalidita následkem úrazu	12 x 10 000 Kč - měsíčně
	pracovní neschopnost následkem úrazu	12 x 10 000 Kč - měsíčně
Extra	smrt následkem úrazu	50 000 Kč - okamžitě 12 x 5 000 Kč - měsíčně
	invalidita následkem úrazu	12 x 5 000 Kč - měsíčně
	pracovní neschopnost následkem úrazu	12 x 5 000 Kč - měsíčně
	ztráta zaměstnání	6 x 5 000 Kč - měsíčně
Extra +	smrt následkem úrazu	100 000 Kč - okamžitě 12 x 10 000 Kč - měsíčně
	invalidita následkem úrazu	12 x 10 000 Kč - měsíčně
	pracovní neschopnost následkem úrazu	12 x 10 000 Kč - měsíčně
	ztráta zaměstnání	6 x 10 000 Kč - měsíčně

## 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 se s nimi před sjednáním pojištění důkladně seznámili.

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

### Vstup do kolektivního pojištění

Do kolektivního pojištění vstupujete dnem podpisu smlouvy o poskytování doplňkové služby – MojePojištění plateb, resp. udělením souhlasu se svým zařazením do kolektivního pojištění v této smlouvě, nebo udělením výslovného souhlasu se svým zařazením do kolektivního pojištění během monitorovaného hovoru v případě sjednávání prostřednictvím telefonního centra pojistníka. Smlouvu o poskytování doplňkové služby – MojePojištění plateb můžete podepsat také elektronicky v rámci aplikace internetového bankovníctví pojistníka.

### Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění

Do pojištění vás zařadíme pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, majitelem účtu KB či zmocněnou osobou k účtu KB. Váš Vstupní věk musí být minimálně 18 let, maximálně však 65 let.

### Poskytnutí dokumentace k pojištění

Sjednáte-li si jednotlivé pojištění osobně (na pobočce), bude vám dokumentace k tomuto pojištění (tyto informace, pojistné podmínky a jiné dokumenty) poskytnuta způsobem, který si při tomto jednání zvolíte – buď elektronicky (prostřednictvím internetového bankovníctví pojistníka nebo na vámi sdělenou e-mailovou adresu) nebo v tištěné podobě (na papíře). Sjednáte-li si jednotlivé pojištění online (prostřednictvím aplikace internetového bankovníctví pojistníka), nebo prostřednictvím telefonního centra pojistníka, bude

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ MOJE POJIŠTĚNÍ PLATEB

vám dokumentace k tomuto pojištění zaslána na vámi sdělenou e-mailovou adresu, popř. na speciální e-mailovou adresu dohodnutou pro účely elektronické komunikace s pojistníkem, nebo do internetového bankovníctví. Kdykoliv za trvání svého pojištění však můžete požádat o poskytnutí těchto dokumentů v tištěné podobě.

## Doba trvání jednotlivého pojištění

Kolektivní pojistná smlouva je uzavřena na dobu neurčitou.

Jednotlivá pojištění však počínají běžet vždy od 00:00 hodin dne následujícího po zařazení do pojištění a skončí vždy v 24:00 hodin dne, kdy dojde k některé ze skutečností způsobujících zánik daného jednotlivého pojištění, není-li v pojistných podmínkách uvedeno jinak.

## Změny pojištění

S ohledem na kolektivní povahu tohoto pojištění mohou být podmínky jednotlivých pojištění měněny bez vašeho souhlasu, a to dohodou mezi pojistníkem a námi. V případě jakýchkoli změn vašeho pojištění vás bude pojistník nejméně 2 měsíce před jejich účinností informovat.

## Informace o ceně pojištění

### Pojistné

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

### Poplatek (cena) za pojištění

Za zařazení do pojištění se hradí poplatek za pojištění. Výše poplatku za pojištění je ujednána ve smlouvě uzavřené mezi 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.

### Způsob a forma placení

Poplatek za pojištění platíte ročně v Kč a je automaticky inkasován z vašeho účtu.

### Splatnost

První poplatek za pojištění je splatný v první pracovní den po uzavření smlouvy o poskytování doplňkové služby – MojePojištění plateb, další poplatky vždy v první pracovní den nového roku.

## Informace o způsobech zániku pojištění

### Vyřazení z kolektivního pojištění

Kdykoli za trvání vašeho pojištění můžete požádat o vyřazení z kolektivního pojištění. Vaše pojištění zaniká dnem, kdy vás pojistník na základě vaší žádosti o zániku pojištění jako doplňkové bankovní služby vyřadí z pojištění.

### Další důvody zániku jednotlivého pojištění

Vaše pojištění dále zaniká zejména v následujících případech:

- uplynutím 31. 12. roku, ve kterém došlo ke zrušení účtu KB, k němuž se váže toto pojištění;
- změnou typu účtu KB, k němuž se váže toto pojištění (v případě jeho změny z občanského na podnikatelský);
- vašim vyřazením z pojištění na základě oznámení zasláného pojistníkem pojistiteli;
- zrušením zmocnění – v případě, kdy vámi byla zmocněná osoba;
- dohodou pojistníka a pojišťovny;
- odmítnutím pojistného plnění;
- uplynutím 31.12 roku, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;
- úmrtím pojištěného.

### Další případy zániku pojištění

Pojištění může dále zaniknout některým z níže uvedených způsobů v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených zákonem.

## Informace o opatřeních v případě porušení povinností

### Zánik pojištění pro neplacení

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

### Sankční odstoupení

Od vašeho pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám odpovíte nepravdivě či neúplně na naše písemné dotazy, a to do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ MOJE POJIŠTĚNÍ PLATEB

## Odmítnutí pojistného plnění

V následujících případech můžeme odmítnout poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění (tímto odmítnutím pak 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 či zmocněnou osobu při znalosti této skutečnosti v době vstupu do pojištění nezařadili, nebo bychom vás či zmocněnou osobu zařadili za jiných podmínek; nebo
- (ii) pokud pojištěný 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).

## Krácení pojistného plnění

Pojistné plnění můžeme 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 k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost na nejbližší pobočce pojistníka, nebo telefonicky na telefonních číslech uvedených na internetových stránkách pojistitele.

Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na internetových stránkách pojistitele 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 vystavení lékařské zprávy); tyto náklady nese pojištěný sám.

### Doklady k prokázání pojistné události

Pojistná událost	Dokumenty dokládající při hlášení pojistné události
Pojištění pro případ smrti úrazem	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ kopie úmrtního listu nebo pravomocné usnesení o prohlášení Pojištěného dospělého za mrtvého;</li><li>▪ lékařská zpráva o příčině úmrtí;</li><li>▪ kopie protokolu policie v případě dopravní nehody, sebevraždy, trestného činu.</li></ul>
Pojištění pro případ invalidity následkem úrazu	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ doložení originálu či úředně ověřené kopie rozhodnutí České správy sociálního zabezpečení o přiznání invalidity 3. stupně pojištěnému. Ověření shody kopie s originálem může provést i zaměstnanec Komerční banky.</li></ul>
Pojištění pro případ pracovní neschopnosti následkem úrazu	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ s určenou diagnózou potvrzený ošetřujícím lékařem, při hospitalizaci kopii propouštěcí zprávy</li><li>▪ potvrzení zaměstnavatele, od kterého dne vám jsou vypláceny nemocenské dávky a zda jste stále zaměstnan (pokud jste zaměstnanec);</li><li>▪ kopii živnostenského listu (pokud jste osoba samostatně výdělečně činná);</li><li>▪ Doložení trvání pracovní neschopnosti pojištěného minimálně po 14 dnech pokračování pracovní neschopnosti.</li></ul>
Pojištění pro případ ztráty zaměstnání	kopii pracovní smlouvy, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru, a potvrzení úřadu práce o evidenci pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání. Je-li pojištěný občanem jiného než členského státu EU, je povinen předložit kopii povolení k zaměstnání příp. povolení k trvalému pobytu na území České republiky.

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ MOJE POJIŠTĚNÍ PLATEB

---

## Informace o relevantních daních a daňových předpisech

<b>Daň z příjmů</b>	Na plnění z tohoto pojištění se vztahuje zákon číslo 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů; podle ustanovení § 4 odst. 1 písm. l) tohoto zákona je pojistné plnění od daně z příjmů osvobozeno.
<b>Daň z přidané hodnoty</b>	Pojišťovací činnost je podle ustanovení § 51 odst. 1 písm. e) zákona číslo 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, osvobozena od daně z přidané hodnoty.

## Informace o nakládání s osobními údaji

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