# INFORMAČNÍ LETÁK KE KOLEKTIVNÍMU POJIŠTĚNÍ KE KREDITNÍM KARTÁM A KARTA A LADY KARTA

ke dni 1. 4. 2011

Tento Informační leták obsahuje základní informace o kolektivním pojištění ke kreditním kartám A karta a Lady karta, které vydává Komerční banka, a.s., zejména poskytuje stručný přehled rizik krytých tímto kolektivním pojištěním a informace o postupu v případě pojistné události. Přečtěte si je prosím pečlivě. Podrobnější informace o pojištění naleznete v pojistných podmínkách pro volitelné kolektivní pojištění ke kreditním kartám A karta a Lady karta z 1. 4. 2011. (dále jen „**Pojistné podmínky**“). Vaše případné dotazy rád zodpoví bankovní poradce.

Při sjednání smlouvy můžete požádat o zaslání dokumentace k vašemu pojištění i elektronickou cestou, prostřednictvím internetového bankovnictví nebo emailem.

## 1. Informace o nás

**1.1** **Pojistitel**. Komerční pojišťovna, a.s. se sídlem Karolinská 1/650, 186 00 Praha 8, Česká republika registrovaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362, identifikační číslo 639 980 17.

**1.2** **Kontaktní údaje**. Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava, email: servis@komercpoj.cz telefon v pracovní dny: + 420 800 10 66 10 (bezplatný klientský servis) nebo + 420 222 095 999.

**1.3** **Stížnosti**. Své stížnosti můžete adresovat na adresu Komerční pojišťovna, a.s., Klientský servis, Karolinská 1/650, 186 00 Praha 8. 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).

**1.4** **Spory.** Pro řešení sporů jsou příslušné soudy České republiky. Pro mimosoudní řešení sporu je příslušná Česká obchodní inspekce (viz http://www.coi.cz/).

## 2. Co vaše pojištění obsahuje

**2.1** Kolektivní pojištění ke kreditním kartám A karta a Lady karta si můžete volitelně sjednat ke kreditní kartě A karta nebo Lady karta vydané Komerční bankou, a.s. (dále jen „**kreditní karta**“), pokud splňujete podmínku vstupního věku v rozmezí 18 až 55 let ke dni uzavření Smlouvy o osobní kreditní kartě příp. příp. Dodatku ke smlouvě o osobní kreditní kartě. Kolektivní pojištění zahrnuje vždy následující pojištění:

**a) Pojištění pro případ smrti pojištěného** (článek 6 pojistných podmínek)

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

**b) Pojištění pro případ plné invalidity** (článek 7 pojistných podmínek)

Pojištění pro případ plné invalidity pojištěného, která nastala během trvání pojištění a zároveň nastala až po uplynutí čekací doby v délce 12 měsíců od počátku pojištění; čekací doba se neuplatní, pokud byla plná invalidita způsobena úrazem, který nastal během trvání pojištění.

**c) Pojištění pro případ pracovní neschopnosti** (článek 8 pojistných podmínek)

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

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

**d) Pojištění pro případ ztráty zaměstnání** (článek 9 pojistných podmínek)

Pojištění pro případ ztráty zaměstnání pojištěného (i opakovaně), která nastala v průběhu trvání pojištění a zároveň až po uplynutí čekací doby v délce trvání 6 měsíců od počátku pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního poměru.

V případě ztráty zaměstnání z organizačních důvodů (tj. výpověď ze strany zaměstnavatele dle § 52 odst. 1, písm. a) až c), Zákoníku práce) pojišťovna vyplatí pojistné plnění po uplynutí karenční doby 2 měsíců (tj. doba po skončení pracovního poměru) za každý následující měsíc trvání Vaší nezaměstnanosti, maximálně po dobu 4 měsíců. Výše měsíční splátky úvěru je stanovena ve výši předepsané měsíční splátky. Nástup do nového zaměstnání je pojištěný povinen oznámit a doložit písemně.

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

## 3. Kdy vaše pojistná ochrana končí

**3.1** Pojistná ochrana poskytovaná tímto pojištěním končí některým z následujících způsobů (podle toho, co nastane dříve):

- okamžikem ukončení Smlouvy o osobní kreditní kartě;
- dosažením věku 60 let pojištěného;
- umrtím pojištěného;
- dnem vzniku pojistné události pro případ plné invalidity;
- zesplatněním úvěru;
- odmítnutím pojistného plnění pojistitelem;
- odvoláním souhlasu se zpracováním citlivých údajů pojištěného.

## 4. Jak nám nahlásit pojistnou událost

**4.1** Dojde-li u Vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost na pobočce Komerční banky, a. s., na které byla Smlouva o osobní kreditní kartě sjednána. Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který vám poskytne bankovní poradce.

V případě úmrtí pojištěného oznamuje úmrtí oprávněná osoba a pozůstalí.

## 5. Co je potřeba doložit při hlášení pojistné události

**5.1** Při hlášení pojistné události je třeba doložit:

**a) v případě pojistné události z pojištění smrti pojištěného**: Vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ“, originál či úředně ověřenou kopii úmrtního listu, doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevní protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu), adresu praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu.

**b) v případě pojistné události z pojištění plné invalidity**: Vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PLNÁ INVALIDITA / ZTRÁTA SOBĚSTAČNOSTI“, originál či kopii rozhodnutí České správy sociálního zabezpečení o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně.

**c) v případě pojistné události z pojištění pracovní neschopnosti**: Vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ s určenou diagnózou potvrzený ošetřujícím lékařem, při hospitalizaci kopii propouštěcí zprávy, dále:

- potvrzení zaměstnavatele, od kterého dne vám jsou vypláceny nemocenské dávky a zda jste stále zaměstnán (pokud jste zaměstnanec);
- kopii živnostenského listu (pokud jste osoba samostatně výdělečně činná);

Doložit trvání pracovní neschopnosti pojištěného minimálně po 14 dnech pokračování pracovní neschopnosti.

**d) v případě pojistné události z pojištění ztráty zaměstnání:** Vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“, kopii pracovní smlouvy, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru.