

ke dni 1. 12. 2018

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům kolektivního pojištění osob k neúčelovým spotřebitelským úvěrům ESSOX s.r.o., 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 zástupce společnosti ESSOX s.r.o., který vám pojištění nabízí, nebo nás kontaktujte.

Toto pojištění kryje riziko ztráty vaší schopnosti splácet úvěr a je proto automatickou součástí úvěrové smlouvy; to znamená, že bezúčelový spotřebitelský úvěr bez něj nelze sjednat. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v Pojistných podmínkách pro kolektivní pojištění osob k neúčelovým spotřebitelským úvěrům ESSOX ze dne 1. 12. 2018 (**Pojistné podmínky**).

Informace o pojistiteli

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
Kontaktní údaje	adresa: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava adresa pro vyřizování vašich stížností: Komerční pojišťovna, a.s., Klientský servis, Karolinská 1/650, 186 00 Praha 8 e-mail: servis@komercpoj.cz telefon: +420 800 106 610 (bezplatný klientský servis) nebo +420 222 095 999
Internetové stránky	www.kb-pojistovna.cz
Solventnost	http://www.kb-pojistovna.cz/cs/kb-pojistovna/hospodarske-vysledky/index.shtml
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 pro spory z neživotního pojištění (viz http://www.coi.cz/).
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	Kolektivní pojištění osob k neúčelovým spotřebitelským úvěrům ESSOX odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám úvěrovou smlouvu s tímto pojištěním sjednat v případě, že si hodláte sjednat neúčelový spotřebitelský úvěr ESSOX, nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu zajistit pro případ ztráty vaší schopnosti splácet tento úvěr v důsledku vašeho úmrtí, invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti nad 60 dní či ztráty zaměstnání nad 60 dní, tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednaného úvěrovou smlouvou či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny.

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
Zástupce pojistníka při nabízení	Modrá pyramida stavební spořitelna, a.s. se sídlem Bělehradská 128, č. p. 222, 120 21 Praha 2, Česká republika zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, spisová značka B 2281

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ K NEÚČELOVÝM SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

pojištění	identifikační číslo 60192852, na základě plné moci
Stížnosti týkající se nabízení pojištění	<p>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.</p> <p>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/.</p> <p>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).</p>
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 finančního bonusu.

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 smlouvy o kolektivním pojištění. V daném případě pojistník svým klientům, kterým poskytuje neúčelový spotřebitelský úvěr, umožňuje být pojištěn v rámci smlouvy o kolektivním pojištění k úvěrům společnosti ESSOX s.r.o. číslo 3070000000, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.
Zařazení do pojištění a jeho důsledky	<p>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.</p> <p>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, není vaše vyřazení z kolektivního pojištění bez současného ukončení úvěrové smlouvy možné, v konkrétním případě se však můžeme dohodnout jinak.</p>
Struktura jednotlivého pojištění	<p>Kolektivní pojištění osob k neúčelovým spotřebitelským úvěrům je kombinovaným pojistným produktem, který zahrnuje jak životní, tak neživotní pojištění a kryje vždy následující rizika:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ smrt pojištěného▪ plná invalidita pojištěného▪ pracovní neschopnost▪ ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru
Smrt pojištěného	V případě, že během trvání pojištění zemřete kdekoli na území kteréhokoli státu světa, vyplatíme pojistníkovi jednorázovou částku ve výši nesplacené jistiny vašeho úvěru k datu úmrtí kromě splátek a příslušných úroků z prodlení, které jste dlužil/a do dne předcházejícího datu úmrtí.
Plná invalidita pojištěného (Invalidita III. stupně)	V případě, že vám bude orgánem správy sociálního zabezpečení pravomocně přiznána plná invalidita (invalidita III. stupně), která nastala během trvání vašeho pojištění a zároveň až po uplynutí 12 měsíců od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba) bez ohledu na to, na území kterého státu světa k ní došlo, a současně na základě tohoto a jiných podkladů uvedených v Pojistných podmínkách posoudíme pokles vaší schopnosti soustavně výdělečné činnosti jako více než 70%, vyplatíme pojistníkovi jednorázovou částku ve výši nesplacené jistiny vašeho úvěru k datu přiznání plného invalidního důchodu kromě splátek a příslušných úroků z prodlení, které jste dlužil/a do dne předcházejícího datu nabytí právní moci. V případě, že příčinou vaší plné invalidity byl úraz, který se vám stal během trvání pojištění, čekací doba se neuplatní.
Pracovní	V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vaší lékařsky potvrzené

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ K NEÚČELOVÝM SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

neschopnost

pracovní neschopnosti způsobené vaším úrazem nebo nemocí, ke kterým došlo za trvání vašeho pojištění na území ČR, nejdříve však po uplynutí 90 po sobě jdoucích dnů od počátku vašeho pojištění, po dobu více než 60 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, avšak až po uplynutí 60. dne jejího trvání, maximálně však z jedné a všech pojistných událostí z tohoto pojištění poskytneme plnění odpovídající 24 splátkám.**

Pojištění se vztahuje na osoby zaměstnané v pracovním poměru nebo ve služebním poměru k 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.

Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru

V případě, že se během trvání vašeho pojištění stanete nezaměstnaným a jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce na území ČR v důsledku skončení vašeho služebního poměru po marném uplynutí doby, po kterou jste byl z organizačních důvodů zařazen mimo výkon služby, nebo v důsledku výpovědi dané zaměstnavatelem z některého z následujících organizačních důvodů:

(i) zaměstnavatel nebo jeho část se ruší (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. a) zákoníku práce);
(ii) zaměstnavatel nebo jeho část se přemísťuje (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. b) zákoníku práce);

(iii) stanete se 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 (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. c) zákoníku práce); nebo

(iv) k rozvázání pracovního poměru došlo dohodou a daný organizační důvod (viz body a)-c)) je v dohodě jako důvod ukončení výslovně uveden;

a vaše nezaměstnanost trvá minimálně 60 dnů, ale došlo k ní až po uplynutí 90 po sobě jdoucích dnů od počátku vašeho jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku jakéhokoli nového pracovního nebo služebního poměru (tzv. čekací doba), **vyplatíme** pojistníkovi **za každý měsíc trvání vaší nezaměstnanosti pojistné plnění ve výši 100% řádné splátky vašeho spotřebitelského úvěru, jejíž splatnost nastane v době trvání nezaměstnanosti, avšak až po uplynutí prvních 2 po sobě jdoucích měsíců nezaměstnanosti, maximálně však z jedné a všech pojistných událostí z tohoto pojištění 12 splátek.**

Jakmile nastoupíte do nového zaměstnání, dojde k vašemu vyřazení z evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce, odejdete do invalidního (v jakémkoli stupni), starobního důchodu či mimořádného starobního důchodu, na mateřskou dovolenou, nastoupíte do vazby nebo k výkonu trestu odnětí svobody, poskytování pojistného plnění končí.

Taková ztráta zaměstnání zároveň musí nastat a trvat: (i) mimo podpůrnou dobu peněžité pomoci v mateřství pojištěného; (ii) mimo dobu, po kterou je pojištěnému přiznána invalidita odpovídající III. stupni podle výše uvedených pravidel; (iii) před dožitím se důchodového věku pojištěným podle příslušných právních předpisů; (iv) mimo dobu výkonu trestu odnětí svobody pojištěného. Pojištěný přitom musí být veden v evidenci uchazečů o zaměstnání vedené příslušným českým orgánem veřejné správy a nesmí mít žádný jiný pracovní poměr ani vykonávat jinou výdělečnou činnost. Zároveň musíte být v době ztráty zaměstnání či skončení služebního poměru občanem ČR nebo jiného členského státu EU nebo občanem jiného než členského státu EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR, 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 českým zákonem o zaměstnanosti, nebo ve služebním poměru k ČR vzniklém na základě zákona o státní službě, zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo zákona o vojácích z povolání.

Máte povinnost nám nástup do nového zaměstnání či služebního poměru oznámit a doložit písemně. Máte rovněž povinnost nám písemně oznámit a doložit vaše vyřazení z evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce, odchod do starobního nebo mimořádného starobního důchodu, přiznání invalidního důchodu pro jakýkoli stupeň jakož i odchod na mateřskou dovolenou. Veškeré tyto události máte povinnost nám oznámit a doložit do jednoho měsíce ode dne, kdy taková událost nastala.

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:

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ K NEÚČELOVÝM SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

- smrt následkem sebevraždy (v případě pojištění vaší smrti);
- bolesti zad
- pracovní neschopnost v důsledku psychického onemocnění, pracovního úrazu nebo nemoci z povolání (v případě pojištění pracovní neschopnosti).

Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

Zařazení do kolektivního pojištění	Do kolektivního pojištění budete zařazen dnem podpisu úvěrové smlouvy 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-spotřebitelem, podepsal/a jste s pojistníkem úvěrovou smlouvu, 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 a současně jste podpisem Prohlášení o zdravotním stavu potvrdil/a, že váš zdravotní stav odpovídá skutečným v tomto prohlášení uvedeným.
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 (tj. do splacení vašeho neúčelového spotřebitelského úvěru); počíná běžet v 00:00 hodin dne podpisu úvěrové smlouvy a končí v 24:00 hodin dne splatnosti poslední měsíční splátky vašeho neúčelového 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 a poplatek za pojištění	Za pojištění sjednané podle smlouvy o kolektivním pojištění se hradí pojistné ve výši ujednané v této smlouvě. Toto pojistné hradí pojistník měsíčně v Kč na účet pojistitele. Vy platíte pouze jednotlivé splátky úvěru ve výši a způsobem uvedeným v úvěrové smlouvě, poplatky za pojištění nad rámec úvěru vám nejsou účtovány.
---	---

Informace o způsobech zániku pojištění

Vyřazení z kolektivního pojištění	Vzhledem k tomu, že pojištění je automatickou součástí úvěru a sjednává se podpisem úvěrové smlouvy, není vaše vyřazení z kolektivního pojištění bez současného ukončení úvěrové smlouvy možné, nedohodneme-li se v konkrétním případě jinak. Jednotlivé pojištění však může zaniknout některým ze způsobů uvedených níže.
Důvody zániku jednotlivého pojištění	Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech: <ul style="list-style-type: none">▪ uplynutím stanovené pojistné doby;▪ předčasným splacením úvěru;▪ ve 24:00 hodin dne předcházejícího dne, ve kterém dosáhnete 66 let;▪ vaší smrtí;▪ přiznáním invalidity III. stupně;▪ výpovědí vašeho pojištění z naší strany doručenu pojistníkovi do 2 měsíců od vašeho zařazení do pojištění;▪ výpovědí vašeho pojištění ze strany pojistníka doručenu nám do 2 měsíců od vašeho zařazení do pojištění;▪ předčasným ukončením (zesplatněním) úvěru v důsledku vašeho prodlení s úhradou splátek dle podmínek úvěrové smlouvy, popř. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy;▪ odmítnutím pojistného plnění. V případě zániku smlouvy o kolektivním pojištění budou jednotlivá na ni navázaná pojištění ukončena ke konci nejbližšího výročního dne počátku jednotlivého pojištění následujícího po datu ukončení smlouvy o kolektivním pojištění (tj. v nejbližší následující den a měsíc, který se číselně shoduje se dnem a měsícem, kdy jste podepsal úvěrovou smlouvu).

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ K NEÚČELOVÝM SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti	Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká: <ul style="list-style-type: none">▪ dnem, kdy je vám přiznána invalidita I., II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod, nebo▪ dnem, kdy přestanete mít trvalé bydliště na území České republiky. Zánikem pojištění pracovní neschopnosti ostatní pojištění zahrnutá v příslušném jednotlivém pojištění nezanikají.
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 smlouvy o kolektivním pojištění ze strany pojistníka v souladu se zákonem o pojistné smlouvě.
Sankční odstoupení	Od vašeho pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám nepravdivě či neúplně odpovíte na naše písemné dotazy (odpověďmi na naše písemné dotazy se rozumí prohlášení učiněná v Prohlášení o zdravotním stavu), a to do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.
Odmítnutí pojistného plnění	V následujících případech můžeme odmítnout poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká): <ol style="list-style-type: none">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 (resp. nepravdivých nebo neúplných prohlášení učiněných v Prohlášení o zdravotním stavu), a jestliže bychom vás při znalosti této skutečnosti v době vzniku vašeho pojištění do kolektivního pojištění nezařadili, nebo bychom vás do něj zařadili za jiných podmínek; neboii) pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl/a nepravdivě 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 nepravdivě 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: <ol style="list-style-type: none">i) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;ii) v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušíte důležitý zájem společnosti; 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. Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na internetových stránkách https://www.essox.cz/ke-stazeni-ostatni/ , nebo můžete pojistníka kontaktovat přímo. Vyplněný formulář včetně potřebných originálů dokladů uvedených ve formuláři zašlete na adresu ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. V případě dotazů nás kontaktujte prostřednictvím kontaktních údajů uvedených v oddíle Informace o pojistiteli. 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, hradíme je my. Pojistnou událost je třeba doložit originály nebo úředně ověřenými kopiemi níže uvedených dokladů; popř. jejich úředně ověřeným překladem do českého jazyka, jsou-li doklady, jimž je prokazována pojistná událost, vystaveny v cizím jazyce.
------------------------------------	---

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ K NEÚČELOVÝM SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

Doklady k prokázání pojistné události	Pojistná událost	Dokumenty dokládané při hlášení pojistné události
	Smrt pojištěného	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ“ ▪ úmrtní list ▪ doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevní protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu) ▪ adresa praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu
	Plná invalidita (invalidita III. stupně)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – INVALIDITA III. stupně“ ▪ posudek o invaliditě vydaný příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení ▪ rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu od České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ) ▪ lékařská dokumentace, která má vztah ke vzniku pojistné události (lékařské zprávy, Propouštěcí zprávy, Policejní protokol, pokud byl úraz šetřen Policií ČR, kopie Posudků o přiznání invalidity I. nebo II. stupně apod.)
	Pracovní neschopnost	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ ▪ lékařem (který není osobou blízkou) vyplněný a potvrzený formulář „Potvrzení lékaře – pracovní neschopnost“ s určenou diagnózou ▪ propouštěcí zpráva (při hospitalizaci) ▪ vyplněný formulář „POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE o pracovním poměru (jste-li zaměstnanec)“ ▪ živnostenský list nebo jiný doklad prokazující oprávnění provozovat podnikatelskou činnost (jste-li OSVČ) ▪ doložit trvání pracovní neschopnosti minimálně po 1 měsíci pokračování pracovní neschopnosti
	Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“ ▪ pracovní smlouva nebo smlouva o služebním poměru, zápočtový list a výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení takového poměru, nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru ▪ potvrzení Úřadu práce o Vaší evidenci v evidenci uchazečů o zaměstnání (jedenkrát měsíčně)

Informace o relevantních daních a daňových předpisech

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

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 www.kb-pojistovna.cz .
-------------------------------------	--