

ze dne 1. 3. 2018

Tyto Pojistné podmínky obsahují bližší úpravu práv a povinností vyplývajících z uzavřené pojistné smlouvy pro HYPO úvěrové pojištění. Seznamte se prosím důkladně s tímto dokumentem. Vaše případné dotazy rád zodpoví zprostředkovatel tohoto pojištění.

Článek 1. Úvodní ustanovení

- 1.1 Základ tohoto rizikového pojištění je životní pojištění pro případ smrti pojištěného. K základnímu pojištění si můžete dále sjednat jedno nebo více doplňkových pojištění uvedených v článku 2.2.
- 1.2 Pojištění se řídí pojistnou smlouvou a těmito pojistnými podmínkami, které tvoří její nedílnou součást. V případě jejich rozporu má přednost pojistná smlouva.
- 1.3 Pojištění se řídí českým právem, zejména zákonem 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „**Občanský zákoník**“). Jakýkoliv spor vyplývající z pojistné smlouvy či související s tímto pojištěním bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice.
- 1.4 Komunikačním jazykem je český jazyk. Veškeré částky a platby související s pojištěním jsou splatné na území ČR a uváděné v měně platné na území ČR.
- 1.5 Základní pojištění i doplňková pojištění se sjednávají jako obnosová.
- 1.6 V těchto pojistných podmínkách používáme pojmy, které mají svůj specifický význam definovaný buď přímo v jejich textu, nebo v článku 16. Tyto pojmy používáme s velkým počátečním písmenem.

Článek 2. Pojistné nebezpečí a varianty pojištění

- 2.1 **Základní pojištění.** HYPO úvěrové pojištění vždy obsahuje základní pojištění pro případ smrti.
- 2.2 **Doplňková pojištění.** K základnímu pojištění si můžete sjednat některá z následujících doplňkových pojištění:
 - a) pojištění pro případ invalidity III. stupně;
 - b) pojištění pro případ invalidity II. nebo invalidity III. stupně;
 - c) pojištění pro případ pracovní neschopnosti; nebo
 - d) pojištění pro případ ztráty zaměstnání.

Článek 3. Uzavření pojistné smlouvy, vznik pojištění a pojistná doba

- 3.1 **Uzavření pojistné smlouvy, pojistka.** Pojistnou smlouvu uzavíráme na váš návrh (dále jen „**nabídka**“), který sepsujete a předkládáte nám prostřednictvím našeho zprostředkovatele. Vaši nabídku přijímáme zasláním akceptačního dopisu na adresu uvedenou v pojistné smlouvě nejpozději do 3 měsíců ode dne jeho sepsání. Smlouva je uzavřena dnem, kdy je vám akceptační dopis doručen v souladu s pravidly uvedenými v čl. 15.3 níže. To se nepoužije v případě, že se akceptační dopis vrátí jako nedoručitelný. Jako potvrzení o uzavření pojistné smlouvy vám rovněž zašleme pojistku.
- 3.2 **Okamžik vzniku pojištění.** Pojištění vzniká dnem počátku pojištění uvedeným v pojistné smlouvě a běží od 00:00 hodin tohoto dne. Veškerá pojištění jsou vázána na existenci úvěru uvedeného v pojistné smlouvě. Pojištění lze navázat pouze na úvěr poskytnutý výhradně bankou, stavební spořitelnou nebo spořitelním a úvěrovým družstvem. Pojištění nelze vázat k úvěru, u kterého lze provádět opakované čerpání až do výše sjednaného úvěrového rámce.
- 3.3 **Pojistná doba.** Pojištění se sjednává na dobu určitou s pojistnou dobou, jejíž délka je uvedena v pojistné smlouvě a která je minimálně 5 let. Pojistná doba musí být stejná jako doba úvěru. Pokud doba úvěru nevychází na celé roky, pojistná doba trvá do konce kalendářního roku, ve kterém došlo k ukončení úvěru.
- 3.4 **Příslib předběžného krytí Pojištěného.** Pojištění pro případ smrti Pojištěného, pro případ vzniku Invalidity a Pracovní neschopnosti následkem úrazu Pojištěného je nabízeno jako pojištění s příslibem předběžného krytí. To znamená, že budou-li naplněny níže uvedené podmínky, zavazujeme se, že se toto pojištění bude vztahovat (a Pojištěný tak bude kryt) i na dobu před uzavřením vaší pojistné smlouvy, avšak pouze za předpokladu splnění následujících podmínek:
 - a) poté, co jste sepsali a předložili nám vaši nabídku,
 - b) poté, co byla na námi stanovený účet připsána záloha na pojistné ve výši uvedené v nabídce,
 - c) v době 3 měsíců, ve které můžeme váš návrh akceptovat, a zároveň

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

d) po dni počátku pojištění, který jste si v nabídce jako den počátku pojištění zvolili.
Nárok na pojistné plnění z tohoto příslibu však vzniká pouze, pokud byla pojistná smlouva uzavřena s výjimkou situace, kdy Pojištěný ve výše specifikované době a za výše uvedených podmínek před uzavřením smlouvy zemře. V takovém případě vaše nabídka na uzavření pojistné smlouvy nezaniká, ale považuje se z naší strany za akceptovanou dnem smrti Pojištěného.

Článek 4. Změny pojištěného úvěru a pojištění

- 4.1 Povinnost oznámit změny pojištěného úvěru.** Máte povinnost nám oznámit jakoukoliv změnu pojištěného úvěru, která může mít vliv na pojištění podle této pojistné smlouvy, zejména:
- jednorázové doplacení zůstatku pojištěného úvěru;
 - částečné splacení pojištěného úvěru formou mimořádné splátky nebo jinou změnu splátkového plánu, kterou se mění výše splátek nebo den konečné splatnosti pojištěného úvěru;
 - skutečnost, že pojištěný nemá v úmyslu pojištěný úvěr čerpat, uplynula lhůta čerpání, pojištěný úvěr nebyl schválen či z jiného důvodu za pojištěným od počátku nevznikla pohledávka z úvěru.
 - refinancování úvěru
- 4.2 Změny v průběhu trvání pojištění.** V průběhu trvání pojištění je možné na základě dohody s námi sjednat:
- změnu doplňkového pojištění;
 - změnu frekvence placení;
 - změnu pojistné doby;
 - změnu pojištěného poměru (článek 8.4)
 - snížení pojistné částky
 - změnu pojištění v důsledku refinancování úvěru.
- K provedení změn pod písmeny c) až f) výše však vyžadujeme souhlas osoby, jíž bylo právo k pohledávkám z pojištění postoupeno nebo zastaveno. Změny proto neprovedeme dříve, než nám takový souhlas doručíte.

Článek 5. Zánik pojištění

- 5.1 Hlavní důvody zániku pojištění.** Pojištění zaniká zejména následujícími způsoby (podle toho, co nastane dříve):
- uplynutím pojistné doby;
 - smrtí pojištěného;
 - pojistnou událostí z pojištění invalidity;
 - předčasným splacením pojištěného úvěru (v tomto případě máme právo na pojistné do konce příslušného Pojistného měsíce, ve kterém došlo k předčasnému splacení úvěru; vy máte povinnost nám předčasné splacení úvěru oznámit a doložit potvrzením finanční instituce) nedohodneme-li se v případě refinancování úvěru jinak;
 - odstoupením od pojistné smlouvy v důsledku nečerpání úvěru (v případě, že nečerpáte úvěr, můžete od pojistné smlouvy odstoupit, avšak pouze ve lhůtě 24 měsíců od jejího uzavření);
 - okamžikem, kdy finanční instituce v souladu s příslušnou úvěrovou smlouvou zesplatní celý úvěr;
 - výpovědí pojištění:
 - doručenou druhé straně nejpozději do 2 měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy s osmidenní výpovědní lhůtou, pokud smlouvu vypovíme my, vrátíme vám celé zaplacené pojistné, pokud smlouvu vypovíte vy, vrátíme vám pouze poměrnou část po odečtení rizikového pojistného do data zániku pojištění;
 - kteou nám doručíte nejpozději 6 týdnů před koncem jakéhokoliv pojistného období (pojištění pak zaniká posledním dnem příslušného pojistného období);
 - odvoláním souhlasu se zpracováním údajů o pojištěném úvěru;
 - uplynutím pojistného roku, ve kterém se pojištěný dožije 75 let.
- 5.2 Zvláštní důvod pro odstoupení.** Máte právo odstoupit od pojistné smlouvy, doručíte-li nám oznámení o tom, že od počátku pojištění nevznikla žádná pohledávka z úvěru. To, že pohledávka z úvěru nevznikla, je třeba doložit příslušným potvrzením instituce poskytující úvěr. Toto právo můžete uplatnit do 24 měsíců od počátku pojištění, jinak právo zanikne.
- 5.3 Zvláštní důvody zániku doplňkových pojištění.** Doplňková pojištění vedle případů uvedených výše dále samostatně zanikají:
- Pojištění pracovní neschopnosti zaniká okamžikem, kdy doba pracovní neschopnosti pojištěného dosáhne trvání pojištění celkem 730 dnů;
 - pojištění pro případ Pracovní neschopnosti Pojištěného dospělého zaniká, dnem přiznání invalidity III. stupně uvedeného v posudku o invaliditě

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

- c) Pojištění invalidity zaniká uplynutím pojistného roku, ve kterém se dožijete 65 let věku.
- 5.4 Zánik pojištění v důsledku porušení povinností.** Pojištění zaniká:
- a) pokud nezaplatíte dlužné pojistné ani v dodatečně lhůtě, kterou vám stanovíme v upomínce;
 - b) odmítnutím pojistného plnění nebo odstoupením v důsledku porušení povinností vyplývajících z pojistné smlouvy (k tomu podrobně viz článek 13).
- 5.5 Další způsoby zániku pojištění.** Pojištění zaniká i dalšími způsoby uvedenými v Občanském zákoníku. Doplnková pojištění lze samostatně vypovědět, resp. lze samostatně odstoupit od části pojistné smlouvy týkající se doplňkového pojištění. V případě odmítnutí pojistného plnění z doplňkového pojištění v důsledku porušení povinností, zaniká pouze doplňkové pojištění, kterého se porušení týkalo.
- 5.6 Vypořádání při zániku pojištění.** Nejsme povinni vracet přeplacené nebo nespotřebované pojistné do výše 100 Kč včetně.

Článek 6. Pojistné

- 6.1 Forma pojistného.** Pojistné je v pojistné smlouvě ujednáno za jednotlivá pojistná období (běžné pojistné).
- 6.2 Splatnost a způsob úhrady pojistného.** Pojistné je splatné první den pojistné doby či příslušného pojistného období, nejdříve však následující den po uzavření pojistné smlouvy. Máte povinnost platit pojistné ve prospěch námi stanoveného účtu a platbu provést se správným uvedením platebních symbolů uvedených v pojistné smlouvě, jinak nebude považována za řádné uhrazení pojistného. Platby pojistného budeme přiřazovat vždy k nejstarší splatné pohledávce na pojistném. Můžeme odmítnout platby uskutečněné u zahraničního peněžního ústavu, u poskytovatele poštovních služeb, z účtu vedeného v cizí měně, nebo platby provedené vkladem v hotovosti.

Článek 7. Zastavení pohledávky / postoupení pohledávky z pojistné smlouvy

- 7.1 Vy** jste oprávněn se souhlasem pojištěného, pohledávky a jiná penězi ocenitelná práva z pojištění (dále jen „práva“) postoupit nebo zastavit.
- 7.2 Zástavní právo** nebo postoupení práva je vůči nám účinné okamžikem, kdy Vy nám tuto skutečnost oznámíte, případně kdy věřitel nám prokáže postoupení nebo vznik zástavního práva.
- 7.3 V případě postoupení práva** vyplatí pojistitel pojistné plnění osobě, již bylo toto právo postoupeno, a to v rozsahu tohoto postoupení.
- 7.4 V případě zástavního práva** my vyplatíme pojistné plnění osobě, v jejíž prospěch bylo zástavní právo zřízeno, do výše oprávněné pohledávky zajištěné zástavním právem.
- 7.5 Případný kladný rozdíl** mezi výší pojistného plnění a výši zajištěné oprávněné pohledávky věřitele nebo postoupené pohledávky postupníka vyplatí pojistitel tento kladný rozdíl oprávněné osobě.

Článek 8. Základní pojištění pro případ smrti pojištěného

- 8.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ smrti pojištěného, která nastala během trvání pojištění.
- 8.2 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme pojistné plnění ve výši:
- a) pojistné částky uvedené v pojistné smlouvě k datu pojistné události – to v případě, kdy k pojistné události došlo dříve než 26 měsíců od uzavření úvěrové smlouvy a zároveň nebyl ještě pojištěný úvěr čerpán nebo zcela vyčerpán;
 - b) pohledávky z úvěru, max. však pojistné částky uvedené v pojistné smlouvě k datu pojistné události – to v případě, kdy k pojistné události došlo až po uplynutí 26 měsíců od uzavření úvěrové smlouvy anebo dříve, avšak pojištěný úvěr byl již vyčerpán.
 - c) u překlenovacího úvěru ze stavebního spoření je limitem pojistného plnění výše poskytnutého úvěru snížená o aktuální zůstatek spořicího účtu stavebního spoření
- 8.3 Pojistná částka.** Pojistnou částku stanovujete tak, aby odpovídala výši pojištěného úvěru. Pokud byl pojištěný úvěr před počátkem pojištění čerpán, odpovídá pojistná částka aktuální výši pohledávky z úvěru.
- 8.4 Pojištěný poměr, zlomkové pojištění.** V případě, že pojistnou částku určíte nižší, než je pojištěný úvěr, jedná se o tzv. zlomkové pojištění. V takovém případě budeme určovat výši případného pojistného plnění poměrem, v jakém je pojistná částka k pojištěnému úvěru (tzv. pojištěný poměr).

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

- 8.5 Doklady k prokázání pojistné události.** K prokázání vzniku pojistné události vyžadujeme:
- úmrtní list nebo pravomocné usnesení o prohlášení pojištěného za mrtvého;
 - doklad prokazující příčinu smrti; a
 - protokol, závěry šetření, popř. další relevantní dokumenty policie, pokud jsou šetřeny okolnosti smrti pojištěného;
 - doklad o aktuální výši nesplaceného zůstatku úvěru.
- 8.6 Možnost krácení pojistného plnění.** Pojistné plnění můžeme snížit až o jednu polovinu, došlo-li k úmrtí následkem Úrazu:
- v případě kdy Pojištěný dospělý požil alkohol nebo aplikoval návykovou látku nebo přípravek takovou látku obsahující, odůvodňují-li to okolnosti, za nichž k Úrazu došlo
 - v souvislosti s činem Pojištěného dospělého, jímž jinému způsobil těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo kterým spáchal trestný čin.
- 8.7 Pojistné plnění** nevyplatíme oprávněné osobě v případě, že tato osoba úmyslně způsobí smrt pojištěného a bude za to soudem uznána vinnou.

Článek 9. Doplňkové pojištění pro případ invalidity pojištěného

- 9.1. Varianty pojištění.** Pojištění pro případ invalidity Pojištěného si můžete sjednat v následujících variantách:
- pojištění pro případ Invalidity III. stupně;
 - pojištění pro případ Invalidity II. a III. stupně;
- 9.2 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ Invalidity II. nebo III. stupně (jak je definována v čl. 16), která:
- nastala během trvání tohoto doplňkového pojištění, a zároveň
 - nastala až po uplynutí čekací doby, a to
 - v délce 12 měsíců od počátku pojištění v případě pojištění pro případ Invalidity III. stupně;
 - v délce 18 měsíců od počátku pojištění v případě pojištění pro případ Invalidity II. stupně.
- Čekací doba se však neuplatní, pokud byla Invalidita způsobena Úrazem, který nastal během trvání pojištění. Za den vzniku pojistné události považujeme den vzniku Invalidity II. nebo III. stupně uvedeném v posudku o invaliditě ve smyslu příslušných právních předpisů.
- 9.3 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme pojistné plnění ve výši:
- pojistné částky uvedené v pojistné smlouvě k datu pojistné události – to v případě, kdy k pojistné události došlo dříve než 26 měsíců od uzavření úvěrové smlouvy a zároveň nebyl ještě pojištěný úvěr čerpán nebo zcela vyčerpán;
 - pohledávky z úvěru, max. však pojistné částky uvedené v pojistné smlouvě k datu pojistné události – to v případě, kdy k pojistné události došlo až po uplynutí 26 měsíců od uzavření úvěrové smlouvy anebo dříve, avšak pojištěný úvěr byl již vyčerpán;
 - u překlenovacího úvěru ze stavebního spoření je limitem pojistného plnění výše poskytnutého úvěru snižená o aktuální zůstatek spořicího účtu stavebního spoření.
- V případě doplňkového pojištění Invalidita II. nebo III. stupně poskytneme pojistné plnění pouze jednou, a to podle toho, která invalidita nastala dříve.
- 9.4 Pojistná částka.** Pojistnou částku stanovujete tak, aby odpovídala výši pojištěného úvěru. Pokud byl pojištěný úvěr před počátkem pojištění čerpán, odpovídá pojistná částka aktuální výši pohledávky z úvěru. Pojistné plnění z tohoto pojištění však bude sníženo o částku odpovídající pojistnému plnění z pojištění pro případ pracovní neschopnosti poskytnutému za dobu trvání Pracovní neschopnosti po dni uvedeném v posudku o invaliditě jako den vzniku (příznání) invalidity II. nebo III. stupně ve smyslu příslušných právních předpisů do ukončení Pracovní neschopnosti.
- 9.5 Doklady k prokázání pojistné události.** K prokázání vzniku pojistné události vyžadujeme zejména:
- posudek o invaliditě vydaný příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v České republice;
 - příslušnou lékařskou dokumentaci;
 - jiné relevantní dokumenty vydané českým orgánem správy sociálního zabezpečení (např. rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu); a
 - doklad o aktuální výši nesplaceného zůstatku úvěru
- 9.6 Posouzení vzniku pojistné události.** Vznik invalidity II. nebo III. stupně posuzujeme na základě výsledků funkčních vyšetření, nezávisle na jakémkoliv rozhodnutí příslušného orgánu správy sociálního zabezpečení. Bereme v úvahu, zda jde o stav trvale ovlivňující pracovních schopnost nebo stav stabilizovaný, dále v jakém rozsahu je pojištěný na své zdravotní postižení adaptován a jaké má možnosti rekvalifikace.
- K posouzení invalidity využíváme zdravotnickou dokumentaci pojištěného, podklady zdravotnického zařízení, které pověříme jejich dodáním, posudek o invaliditě vydaný příslušným orgánem správy sociálního

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

zabezpečení, a rovněž pravidla upravená ve vyhlášce o posuzování invalidity.

Článek 10. Doplňkové pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného

- 10.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ pracovní neschopnosti pojištěného (jak je definována v čl. 16), která nastala během trvání pojištění a je následkem:
- a) nemoci, která byla poprvé diagnostikována nejdříve 3 měsíce od počátku pojištění; za nemoc se však nepovažuje těhotenství ani rizikové těhotenství; nebo
 - b) úrazu, který nastal během trvání pojištění.
- Za den vzniku pojistné události považujeme den vzniku pracovní neschopnosti. Pojistná událost pak trvá po celou dobu trvání pracovní neschopnosti pojištěného, nejdéle však po dobu trvání tohoto doplňkového pojištění.
- 10.2 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění pracovní neschopnosti může nastat pouze v době, kdy je pojištěný:
- a) občanem České republiky nebo občanem členského státu Evropské unie, zaměstnaný v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého zákoníku práce,
 - 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, který splňuje podmínky pro zaměstnávání stanovené zákonem o zaměstnanosti,
 - c) občanem České republiky či Evropské unie, který pobírá příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v České republice a provozované na území České republiky, a kterému by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti,
 - d) občanem České republiky nebo občanem jiného členského státu EU, který je ve služebním poměru k ČR na základě zákona o státní službě; nebo
 - e) občanem České republiky, který je ve služebním poměru k České republice na základě zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů,
 - f) občanem České republiky, který je ve služebním poměru k České republice na základě zákona o vojácích z povolání.
- 10.3 Výše pojistného plnění.** V případě pojistné události poskytneme oprávněné osobě pojistné plnění ve výši součinu 3,3% řádné splátky pojištěného úvěru a počtu dní trvání pracovní neschopnosti od jejího počátku. Součástí pojistného plnění je i zproštění od placení pojistného splatného v době trvání pojistné události.
- 10.4 Časový limit pojistného plnění a spoluúčast.** Pojistné plnění poskytneme, pouze pokud pracovní neschopnost trvá déle než 28 dní. V takovém případě pojistné plnění poskytneme za celou dobu trvání pracovní neschopnosti od jejího počátku (tj. včetně předchozích 28 dní), maximálně však v rozsahu 365 dní za jednu pojistnou událost.
- 10.5 Povinnost oznámit vznik pracovní neschopnosti.** Pojištěný je povinen oznámit nám vznik pracovní neschopnosti bez zbytečného odkladu po uplynutí 28 dní, nejpozději však do 3 měsíců od počátku pracovní neschopnosti. Ve včasném oznámení pracovní neschopnosti může pojištěnému zabránit pouze závažná skutečnost, kterou je povinen nám oznámit a doložit. Pokud pojištěný tuto skutečnost nedoloží, máme právo snížit pojistné plnění až na výši odpovídající průměrné délce léčení pro příslušný úraz nebo onemocnění. Tím není dotčeno naše právo snížit pojistné plnění podle občanského zákoníku.
- 10.6 Výplata pojistného plnění a záloh.** Pojistné plnění poskytneme jednorázově po ukončení pracovní neschopnosti pojištěného. Můžeme poskytnout i zálohy na pojistné plnění. V tom případě je však pojištěný povinen nám jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, doložit, že jeho pracovní neschopnost trvá. V případě zproštění od placení pojistného splatného v době trvání Pracovní neschopnosti jste povinni nadále hradit pojistné, my vám však v rámci výplaty pojistného plnění jednotlivé splátky pojistného uhrazené za období, po které Pracovní neschopnost trvá, vrátíme zpět.
- 10.7 Souběh diagnóz.** Pokračuje-li Pracovní neschopnost, která je způsobena jinou nemocí nebo úrazem, než pro kterou vznikla, považuje se tato Pracovní neschopnost za jednu pojistnou událost, za kterou poskytneme pojistné plnění max. za dobu 12 měsíců od jejího vzniku.
- 10.8 Opakovaná pracovní neschopnosti v důsledku recidivy.** Nastane-li do 2 měsíců od ukončení pracovní neschopnosti další pracovní neschopnost, která je způsobena recidivou nemoci nebo úrazu anebo následkem nemoci či úrazu, které byly příčinou původní pracovní neschopnosti, považuje se tato pracovní neschopnost za pokračování původní pracovní neschopnosti. Pokud další pracovní neschopnost nastane po uplynutí 2 měsíců od ukončení původní pracovní neschopnosti, je tato další pracovní neschopnost považována za novou pracovní neschopnost.
- 10.9 Lékařská prohlídka v případě dlouhodobé pracovní neschopnosti.** V případě, že pracovní neschopnost trvá déle než 2 měsíce, můžeme vyžadovat prohlídku, resp. vyšetření pojištěného u poskytovatele

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

zdravotních služeb, kterého určíme, a to za účelem přezkoumání trvání nezbytně nutné dočasné pracovní neschopnosti pojištěného, a to i opakovaně.

10.10 Doklady k prokázání pojistné události. K prokázání vzniku pojistné události vyžadujeme zejména, aby nám Pojištěný vždy dodal:

- a) náš formulář vyplněný poskytovatelem lékařské péče působícím na území ČR potvrzení o Pracovní neschopnosti, s uvedením počátku, trvání a ukončení Pracovní neschopnosti Pojištěného; neakceptujeme vystavení formuláře ošetřujícím lékařem, který je zároveň osobou blízkou;
- b) v případě Pojištěného, který je v pracovněprávním nebo služebním vztahu - potvrzení zaměstnavatele o pracovním nebo služebním poměru Pojištěného dospělého;
- c) v případě osob samostatně výdělečně činných - kopii dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost; a rovněž
- d) potvrzení o výši splátky úvěru

10.11 Povinnost oznámit ukončení pracovní neschopnosti. Pojištěný je povinen nám nejpozději do jednoho měsíce oznámit, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností, a zároveň doložit s ní související podklady:

- a) rozhodnutí lékaře o ukončení pracovní neschopnosti;
- b) zahájení výkonu Obvyklého povolání pojištěného či jeho řídicí nebo kontrolní činnosti za úplatu;
- c) zánik Obvyklého povolání;
- d) přiznání invalidity III. stupně podle pravidel pro invalidní důchody v ČR;
- e) nástup na mateřskou dovolenou; a
- f) určení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Výše uvedenou povinnost však Pojištěný nemá, pokud Pracovní neschopnost trvá déle než 12 měsíců a my jsme již poskytli pojistné plnění za dobu 12 měsíců.

Článek 11. Ztráta zaměstnání

11.1 Pojistná událost. Pojištění se sjednává pro případ ztráty zaměstnání pojištěného (jak je definována), která nastala:

- a) v průběhu trvání pojištění; a zároveň
- b) až po uplynutí čekací doby v délce trvání 6 měsíců od data počátku pojištění uvedeného v pojistné smlouvě, přičemž čekací doba se uplatní dále i u každého nového pracovního poměru
- c) a pojištěný je zároveň veden v evidenci uchazečů o zaměstnání vedené příslušným českým orgánem veřejné správy a nemá žádný jiný pracovní poměr.

Za den vzniku pojistné události považujeme den ztráty zaměstnání (jak je definována). Pojistná událost pak trvá po celou dobu trvání ztráty zaměstnání pojištěného (jak je definována).

11.2 Podmínky vzniku pojistné události. Pojistná událost z pojištění ztráty zaměstnání může nastat pouze v době, kdy je pojištěný občanem České republiky, občanem jiného členského státu Evropské Unie nebo 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.

11.3 Ukončení ztráty zaměstnání. Pro účely tohoto pojištění ztráta zaměstnání nenastává nebo se považuje za ukončenou pokud:

- a) pojištěný začne fakticky vykonávat své Obvyklé povolání či jakoukoliv jinou řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu, a to i po omezenou část dne;
- b) pojištěnému běží podpůrná doba peněžité pomoci v mateřství;
- c) je pojištěný na mateřské dovolené nebo na ni nastoupí;
- d) pojištěnému je pravomocně přiznána dávka invalidního důchodu pro invaliditu III. stupně podle zákona o důchodovém pojištění nebo v obdobném rozsahu podle cizích právních předpisů;
- e) pojištěný se dožije důchodového věku ve smyslu příslušných českých právních předpisů upravujících starobní důchody;
- f) pojištěný je ve výkonu trestu odnětí svobody nebo na něj nastoupí.

11.4 Výše pojistného plnění. V případě pojistné události poskytneme oprávněné osobě pojistné plnění ve výši součinu 3,3% řádné splátky pojištěného úvěru a počtu dní trvání ztráty zaměstnání. Součástí pojistného plnění je i zproštění od placení pojistného splatného v době trvání pojistné události.

11.5 Výplata pojistného plnění a záloh. Pojistné plnění poskytneme jednorázově po ukončení ztráty zaměstnání pojištěného. Můžeme poskytnout i zálohy na pojistné plnění. V tom případě nám pojištěný musí jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, doložit, že jeho ztráta zaměstnání trvá. V případě zproštění od placení pojistného splatného v době trvání ztráty zaměstnání jste povinni nadále

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

hradit pojistné, my vám však v rámci výplaty pojistného plnění jednotlivé splátky pojistného uhrazené za období, po které ztráta zaměstnání trvá, vrátíme zpět.

11.6 Časový limit pojistného plnění a spoluúčast. Pojistné plnění poskytneme, pouze pokud ztráta zaměstnání trvá déle než 2 měsíce. V takovém případě však pojistné plnění poskytneme za dobu trvání ztráty zaměstnání od okamžiku uplynutí 2 měsíců, maximálně však v rozsahu 183 dní

11.7 Doklady k prokázání pojistné události. K prokázání vzniku pojistné události vyžadujeme:

- kopii pracovní smlouvy, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru;
- potvrzení příslušného orgánu ČR o vedení pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání po dobu působení pojistné události;
- potvrzení o výši splátky úvěru

11.8 Povinnost oznámit ukončení ztráty zaměstnání. Pojištěný je povinen nám nejpozději do jednoho měsíce oznámit a doložit, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností:

- nástup do nového zaměstnání;
- zahájení výkonu obvyklého povolání pojištěného či jeho řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu;
- dožití se důchodového věku podle pravidel pro starobní důchody v ČR;
- příznání invalidity odpovídající III. stupni podle pravidel pro invalidní důchody v ČR;
- nástup na mateřskou dovolenou; nebo
- stanovení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Výše uvedenou povinnost však pojištěný nemá, pokud ztráta zaměstnání trvá déle než 8 měsíců a pojistitel poskytnul pojistné plnění za dobu 6 měsíců.

Článek 12. Výluky životního pojištění a doplňkových pojištění

12.1 Obecné výluky (platné vždy)

Pojistné plnění vám 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 podílel nebo pokud Pojištěný nastoupí cestu poté, co Ministerstvo zahraničních věcí ČR nebo státní orgány jiných států či významné mezinárodní instituce vyhlásily, že nedoporučují cestovat do daného státu či oblasti;
- v důsledku působení jaderné energie, ionizace, radiace nebo radioaktivní kontaminace;
- při řízení dopravního prostředku 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 dopravní prostředek nebo obsluhovat stroj nebo bylo pojištěnému odebráno příslušné oprávnění, případně dopravní prostředek nebo stroj použil neoprávněně, nebo při řízení dopravního prostředku nebo obsluze stroje takovouto osobou s vědomím pojištěného;
- při práci pojištěného s výbušninami;
- v souvislosti s provozováním profesionálního sportu pojištěným;
- při výkonu činnosti osobního strážce, krotitele divoké zvěře, kaskadéra, artisty, nebo při poskytování erotických služeb v přímém kontaktu;
- v důsledku vrozené vady pojištěného nebo nemoci diagnostikované pojištěnému nebo Úrazu pojištěného před počátkem nebo změnou pojištění, které pojištěný neuvedl v odpovědích na dotazy pojistitele v souvislosti s uzavíráním nebo změnou pojistné smlouvy;

12.2 Výluky specifické pro pojištění smrti (vedle obecných výluk)

Pojistné plnění vám neposkytneme, pokud dojde ke smrti pojištěného:

- v příčinné souvislosti s požitím či požíváním alkoholu nebo jiných návykových látek nebo přípravků takovou látku obsahující nebo zneužitím či zneužíváním léků a otrav v důsledku požití či požívání pevných, kapalných či plyných látek i následkem nedbalosti nebo v souvislosti s manipulací s těmito látkami; v případě smrti následkem Úrazu se uplatní ustanovení čl. 8.6 o krácení pojistného plnění.
- následkem sebevraždy, ke které dojde do 2 let od počátku pojištění. V případě sebevraždy, ke které dojde po změně pojištění spočívající v navýšení pojistné ochrany, je pojistitel povinen vyplatit pojistné plnění v rozsahu navýšené pojistné ochrany až po uplynutí 2 let od dané změny.

12.3 Výluky specifické pro pojištění invalidity (vedle obecných výluk)

Pojistné plnění z pojištění invalidity II. nebo III. stupně vám neposkytneme, pokud dojde ke škodné události:

- v souvislosti s provozováním rizikových sportů a adrenalinových aktivit: bungee-jumping, rafting, skoky do vody, shark-diving, potápění s použitím dýchacího přístroje, lyžování a jízda na snowboardu

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

- a skibobech mimo vyznačené tratě, případně na vyznačených tratích mimo určenou dobu provozu, akrobacie na lyžích a snowboardech, skoky a lety na lyžích, heli-skiing(biking), motoskiing, jízda na závodních bobech, závodních skibobech a závodních saních, snowrafting, zorbing, canyoning, black-water-rafting, speleologie, box, ultimate fighting;
- b) v souvislosti s provozováním horolezeckého sportu včetně vysokohorské turistiky, tj. turistiky či výstupů v terénu stupně obtížnosti 2 UIAA a vyššího (lezení, při kterém je vyžadována technika tří pevných bodů) včetně výstupů po předem zajištěných cestách, turistiky v horském terénu mimo povolené turistické cesty a turistiky v ledovcovém terénu; v místech s nadmořskou výškou nad 3 000 m je vyloučen i pohyb v terénu nižšího stupně obtížnosti;
- c) v souvislosti s létáním jakýmkoli prostředky (např. létání ultralehkými letadly, bezmotorové létání, paragliding, parasailing, seskoky s padákem z letadel a z výšin) s výjimkou letadla pravidelné letecké osobní dopravy nebo speciálním skupinovým letem registrovaným u OAG Worldwide Flight Guide;
- d) následkem úmyslného sebepoškození pojištěného;
- e) psychiatrického nebo psychologického nálezu u invalidity II.stupně;
- f) v příčinné souvislosti s požitím či požíváním alkoholu nebo jiných návykových látek nebo přípravků takovou látku obsahující nebo zneužitím či zneužíváním léků a otrav v důsledku požití či požívání pevných, kapalných či plyných látek i následkem nedbalosti nebo v souvislosti s manipulací s těmito látkami;
- g) v důsledku onemocnění AIDS, žloutenkou typu B (VHB), žloutenkou typu C (VHC).

12.4 Výluky specifické pro pojištění pracovní neschopnosti (vedle obecných výluk).

Pojištění plnění z pojištění pracovní neschopnosti vám neposkytneme, pokud dojde ke škodné události:

- a) v důsledku onemocnění AIDS, žloutenkou typu B (VHB), žloutenkou typu C (VHC);
- b) v souvislosti s bolestí zad, jejími následky a komplikacemi (diagnózy M40 – M99, G54, G55 a G99 dle mezinárodní klasifikace nemocí);
- c) v souvislosti s pokusem o sebevraždu nebo o úmyslné sebepoškození pojištěným;
- d) v souvislosti s těhotenstvím, porodem a potratem;
- e) v souvislosti s kosmetickými zákroky;
- f) v souvislosti s testováním prostředků před jejich schválením, registrací a povolením výroby a distribuce (léky apod.) se svolením pojištěného;
- g) v příčinné souvislosti s požitím či požíváním alkoholu nebo jiných návykových látek nebo přípravků takovou látku obsahující nebo zneužitím či zneužíváním léků a otrav v důsledku požití či požívání pevných, kapalných či plyných látek i následkem nedbalosti nebo v souvislosti s manipulací s těmito látkami.

Za trvání pracovní neschopnosti se nepovažuje:

- a) pobyt 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 předem písemně vyjádřil souhlas;
- b) pobyt pojištěného v zařízeních pro léčbu alkoholismu, toxikomanie, hráček a jiné závislosti;
- c) doba ode dne zjištění porušení léčebného režimu;
- d) 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 13. Povinnosti a následky jejich porušení

- 13.1 Vyšetření zdravotního stavu.** Pojištěný je povinen zejména v souvislosti se sjednáním či změnou pojistné smlouvy se na naši výzvu podrobit prohlídce či vyšetření u námi určeného lékaře či zdravotnického zařízení. Náklady na tuto prohlídku neseme my, pojištěný je však povinen hradit náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady.
- 13.2 Pravdivá sdělení před uzavřením pojistné smlouvy.** Při sjednání pojištění nebo jeho změně:
- a) musíte pravdivě a úplně odpovědět na všechny naše písemné dotazy (např. uvedené v dotazníku); v případě, že tuto povinnost porušíte, můžeme od pojistné smlouvy odstoupit do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme. V případě, že nám zodpovíte dotazy týkající se některého z doplňkových pojištění, máme právo odstoupit od pojistné smlouvy pouze v rozsahu příslušného doplňkového pojištění.
- b) musíme pravdivě a úplně odpovědět na všechny vaše písemné dotazy a upozornit vás na rozpor mezi vašimi požadavky, které nám sdělíte, a nabízeným pojištěním; v případě, že tuto povinnost porušíte, můžete od pojistné smlouvy odstoupit ve lhůtě 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíte.
- 13.3 Pravdivá sdělení v souvislosti s pojistnou událostí.** V případě pojistné události nám musí oprávněná osoba sdělit úplné a pravdivé údaje a poskytnout potřebné doklady týkající se pojistné události. Pokud zjistíme, že:
- a) příčinou pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po vzniku pojistné události

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

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 při znalosti této skutečnosti v době uzavření pojistné smlouvy tuto smlouvu neuzavřeli, nebo ji uzavřeli za jiných podmínek, nebo

- b) oprávněná osoba uvedla při uplatňování práva na plnění z pojištění vědomě nepravdivě nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčela,

můžeme poskytnutí pojistného plnění odmítnout. Dnem, kdy oprávněné osobě doručíme oznámení o odmítnutí pojistného plnění, pojištění zanikne. V případě, že se porušení povinností týká základního pojištění, zaniká odmítnutím pojistného plnění základní pojištění, včetně všech doplňkových pojištění. V případě, že se porušení povinností týká pouze doplňkového pojištění, odmítnutím pojistného plnění zaniká pouze toto doplňkové pojištění. K vrácení pojistného v tomto případě nedochází. V případě uvedeném pod písm. b) výše máme dále právo na náhradu nákladů účelně vynaložených na šetření skutečností, o nichž nám byly tyto vědomě nepravdivě nebo hrubě zkreslené podstatné údaje sděleny nebo zamlčeny.

- 13.4 Správně stanovená pojistná doba.** Pokud sjednaná pojistná doba ve smyslu čl 3.3 nebude odpovídat době úvěru, máme právo snížit pojistné plnění v poměru, v jakém je výše pojistného, které jste platili, k výši pojistného, které jste měli platit. V tomto případě nám zároveň náleží pojistné až do konce Pojistného období, v němž pojištění zaniklo.

Článek 14. Povinnosti v případě pojistné události

- 14.1 Nahlášení pojistné události.** V případě, že dojde k pojistné události, musí nám ji Oprávněný a/nebo Pojištěný nahlásit bez zbytečného odkladu způsobem podle článku 15.1. Pro nahlášení pojistné události může využít formulář pro hlášení pojistné události, který je k dispozici na našich internetových stránkách, nebo může kontaktovat zprostředkovatele, který s ním pojistnou událost nahlásí.
- 14.2 Poplatky.** Pokud jsou s vyplněním formuláře lékařem spojeny nějaké poplatky, nese tyto poplatky Pojištěný/Oprávněná osoba, není-li v pojistné smlouvě nebo těchto podmínkách stanoveno jinak.
- 14.3 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 dokumentace. Tyto dokumenty nám musí být poskytnuty v českém jazyce a v originálech nebo úředně ověřených kopiích. Bude-li příslušný dokument vystaven v cizím jazyce, má Oprávněný a/nebo Pojištěný dospělý povinnost zajistit si na své náklady jeho úředně ověřený překlad do českého jazyka a tento překlad předložit spolu s původním dokumentem. Na naši žádost je oprávněná osoba povinna zajistit potvrzení o aktuálním stavu pojištěného úvěru vydaného finanční institucí. Na naši žádost je pojištěný dále povinen se podrobit prohlídce či vyšetření u námi určeného lékaře či zdravotnického zařízení. Náklady na tuto prohlídku neseme my, pojištěný je však povinen hradit náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady. Splnění těchto povinností je podmínkou poskytnutí pojistného plnění.

Článek 15. Forma jednání a doručování

- 15.1 Jak nám doručujete.** Korespondenci určenou nám můžete doručovat osobně prostřednictvím našeho zprostředkovatele nebo ji můžete zasílat poštou na adresu Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava. Vaše oznámení a žádosti můžete doručovat i prostřednictvím elektronické pošty (e-mailem); to však neplatí u oznámení a žádostí, pro které se vyžaduje písemná forma. Písemná forma je vyžadována zejména pro právní jednání, oznámení a žádosti, která mají vliv na vznik trvání a zánik pojištění, na změny pojistného, změny rozsahu pojištění, určení oprávněné osoby. Pro ostatní právní jednání, oznámení a žádosti (např. pro oznámení změny příjmení, adresy bydliště, korespondenční adresy a dalších kontaktních údajů vás nebo pojištěného uvedených ve smlouvě) není písemná forma vyžadována, můžeme si však doplnění písemné formy u těchto dokumentů dodatečně vyžádat.
- 15.2 Okamžik doručení písemné korespondence.** Korespondence, kterou nám doručujete prostřednictvím našeho zprostředkovatele, bude považována za doručenu dnem jejího doručení na adresu: Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.
- 15.3 Jak vám doručujeme.** Korespondenci určenou vám budeme zasílat poštou na dohodnutou korespondenční adresu, doručovat osobně prostřednictvím zprostředkovatele nebo prostřednictvím elektronické pošty (e-mailem), není-li pro daný typ korespondence vyžadována písemná forma. Korespondenci vám budeme doručovat na adresy uvedené v pojistné smlouvě nebo později změněné podle odstavce níže. Pokud máte adresu trvalého bydliště mimo Českou republiku, musíte po celou dobu trvání pojištění zajistit doručovací adresu na území České republiky. Pokud si doručovací adresu po tuto dobu nezajistíte, jsme oprávněni

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

- účtovat vám náklady spojené se zasláním korespondence do zahraničí.
- 15.4 Doručování pojistných podmínek.** Pojistné podmínky vám budou poskytnuty v tištěné podobě před tím, než podepíšete nabídku smlouvy.
- 15.5 Změna doručovacích údajů.** Máte povinnost nám neprodleně oznámit jakoukoliv změnu adresy trvalého bydliště, korespondenční adresy, či adresy elektronické pošty. Pokud vám nebudeme moci doručit jakoukoliv korespondenci z důvodu, že tuto svou povinnost porušíte, platí, že taková zpráva vám byla doručena ve lhůtách uvedených níže.
- 15.6 Okamžik doručení elektronické korespondence.** Korespondence, kterou vám zašleme elektronicky, bude považována za doručenou následující pracovní den po jejím odeslání.
- 15.7 Okamžik doručení písemné korespondence.** Korespondence, kterou vám zašleme poštou, bude považována za doručenou:
- dnem převzetí zásilky, a to i v případě, že na příslušné adrese takovou zásilku namísto vás převzala jiná osoba;
 - dnem, ve kterém bylo přijetí zásilky odmítnuto;
 - 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 jste si uloženu zásilku vyzvedli po uplynutí sedmého dne po dni uložení;
 - dnem vrácení zásilky jako nedoručitelné z jiných důvodů;
 - pokud není výše uvedeno jinak a zásilka byla odeslána poštou jako doporučené psaní, pak sedmý den po jejím odeslání, byla-li však zásilka zaslána poštou jako obvyčejné psaní, pak třetí pracovní den po jejím odeslání a při doručování mimo Českou republiku patnáctý den po jejím odeslání.
- 15.8 Jednostranná změna pojistných podmínek.** Ve výjimečných případech jsme oprávněni tyto pojistné podmínky během trvání pojištění jednostranně měnit, a to za podmínek stanovených v Občanském zákoníku. Pojistné lze takto měnit pouze v souvislosti se změnou právních předpisů, podstatnou změnou demografických parametrů, ustálené soudní praxe nebo na základě porovnání předpokládaného a skutečného škodního průběhu. O změně těchto pojistných podmínek vás budeme informovat postupem pro doručování pojistných podmínek uvedeným výše. Máte právo pojištění dotčené změnou pojistných podmínek vypovědět, a to nejpozději do jednoho měsíce ode dne takového oznámení; příslušné pojištění v tomto případě zanikne ke konci pojistného období po doručení vaší výpovědi.

Článek 16. Výklad pojmů

- 16.1 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 dosažené vzdělání, zkušenosti a znalosti, schopnosti pokračovat v předchozí výdělečné činnosti nebo schopnost rekvalifikace oproti původnímu stavu Pojištěného, a to nejméně o
- 70 % v případě invalidity III. stupně (tento pokles je pak pro účely tohoto pojištění označován jako **invalidita III. stupně**);
 - 50 % v případě invalidity II. stupně (tento pokles je pak pro účely tohoto pojištění označován jako **invalidita II. stupně**);
- 16.2 Internetové stránky** znamenají naše internetové stránky www.kb-pojistovna.cz.
- 16.3 My** znamená společnost Komerční pojišťovna, a.s., se sídlem Praha 8, Karolinská 1, čp. 650, PSČ 186 00, identifikační číslo 63998017, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3362.
- 16.4 Obvyklé povolání** je pracovní poměr nebo jiná výdělečná činnost pojištěného.
- 16.5 Oprávněná osoba** znamená osobu, které bude vyplaceno pojistné plnění v případě pojistné události.
- 16.6 Pohledávka z úvěru** znamená aktuální dosud nesplatný a nesplacený zůstatek jistiny pojištěného úvěru, včetně řádných budoucích úroků a nákladů na vedení úvěrového účtu. U překlenovacího úvěru ze stavebního spoření (dále jen „překlenovací úvěr“) je pohledávkou z úvěru výše poskytnutého úvěru snížená o aktuální zůstatek na účtu stavebního spoření. Splátky pojištěného úvěru po splatnosti, sankční úroky, smluvní pokuty a jiné smluvní sankce či náklady uplatněné či vzniklé z důvodu nedodržení úvěrové smlouvy se pro potřeby pojistné smlouvy nepovažují za pohledávku z úvěru.
- 16.7 Pojistné období** znamená období dohodnuté v pojistné smlouvě, za které je placeno běžné pojistné.
- 16.8 Pojistný měsíc (rok)** znamená lhůtu nebo dobu určenou pojistnou smlouvou, která počíná dnem, který se

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO HYPO ÚVĚROVÉ POJIŠTĚNÍ

číslem shoduje se dnem počátku pojištění uvedeného v pojistné smlouvě. Není-li takový den v posledním měsíci, případně počátek pojistného měsíce/roku na poslední den měsíce.

- 16.9 Pojištěný** znamená osobu, která v době sjednání pojištění dovršila 18 let, na jejíž život a zdraví se pojištění vztahuje.
- 16.10 Pojištěný úvěr** znamená úvěr, jehož specifikace je uvedena v pojistné smlouvě.
- 16.11 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.
- 16.12 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 jedů (s výjimkou jedů mikrobiálních a látek imunotoxických), jimiž bylo pojištěnému během trvání pojištění způsobeno poškození zdraví nebo smrt. Za úraz jsou považovány i smrt utonutím, tonutí a úder blesku, jsou-li nezávislé na vůli pojištěného; a dále kolapsy, epileptické nebo jiné záchvaty a křeče, pokud zachvátí celé tělo a pokud vznikly výlučně v důsledku úrazu podle této definice.
Za úraz se však nepovažuje:
- sebevražda, pokus o ni, úmyslné sebepoškození nebo prohlášení za mrtvého.
 - vznik a zhoršení kýl (hernií) a nádorů všeho druhu a původu, bércových vředů, diabetických gangrén, vznik a zhoršení aseptických zánětů pochev šlachových, úponů svalových, tíhových váčků, synovitiid, epikondylitid, výhřez meziobratlové ploténky a s ním související obtíže včetně vertebrogenních algických syndromů a to i v případě, že vyvolávajícím momentem vyjmenovaných obtíží je úraz, náhlé příhody cévní;
 - infekční nemoci, a to i když byly přeneseny zraněním způsobeným při úrazu;
 - pracovní úrazy a nemoci z povolání, pokud nemají povahu úrazu, jak je definován v těchto pojistných podmínkách;
 - zhoršení nebo projevení se nemoci v důsledku úrazu.
 - srdeční infarkty nebo mozkové příhody.
- 16.13 Vy** znamená osobu starší 18 let, která sjednala toto pojištění a je uvedena v pojistné smlouvě jako pojistník.
- 16.14 Ztráta zaměstnání** znamená ztrátu zaměstnání pojištěného v důsledku výpovědi zaměstnavatele z následujících důvodů:
- ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (§ 52 odst. 1 písm. a), zákoníku práce), nebo
 - přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (§ 52 odst. 1 písm. b), zákoníku práce), nebo
 - 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 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, ve které je důvod výslovně uveden.