

ke dni 1. 3. 2022

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům kolektivního pojištění osob sjednávaného ke smlouvám o úvěru na financování automobilu nebo o leasingu automobilu uzavíraným se společností 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 Zákaznický servis společnosti ESSOX s.r.o., nebo nás kontaktujte.

Toto pojištění není povinnou součástí smlouvy o úvěru nebo leasingu, to znamená, že úvěr či leasing lze sjednat i bez něj. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v Pojistných podmínkách pro pojištění osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu společnosti ESSOX ze dne 1. 3. 2022 (**Pojistné podmínky**)

Informace o pojistiteli

| | |
|--|--|
| Pojistitel | Komerční pojišťovna, a.s. , se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, registrována u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362, identifikační číslo 639 980 17 |
| Kontaktní údaje | 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 klientský servis) nebo +420 222 095 999 |
| Internetové stránky | www.kbpojistovna.cz |
| Solventnost | https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky |
| 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), slovenský (pro 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/) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění. Spotřebitelé mohou u pojištění sjednaných on-line využít pro řešení spotřebitelských sporů on-line platformu na internetové adrese http://ec.europa.eu/consumers/odr/ . |
| 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 | Pojištění osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu sjednávaným se společností ESSOX s.r.o. odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám si jej sjednat v případě, že si hodláte sjednat úvěr na financování automobilu či leasing automobilu u společnosti ESSOX s.r.o., nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu zajistit pro případ ztráty vaší schopnosti splácet tento úvěr či leasing v důsledku vašeho úmrtí, invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti nad 60 dnů či ztráty zaměstnání nad 60 dnů (dle zvolené varianty tohoto pojištění), tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednaného smlouvou o poskytnutí kreditní karty a revolvingového úvěru 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 |
| Stížnosti | Své stížnosti nebo reklamace na činnost pojistníka týkající se nabízení pojištění směřujte na: |

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

týkající se nabízení pojištění

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.

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/>.

V případě stížnosti 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).

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 úvěr na financování automobilu nebo leasing automobilu, umožňuje být pojištěn v rámci smlouvy o kolektivním pojištění k úvěrům společnosti ESSOX s.r.o. číslo 3180000000, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.

Přistoupení k pojištění a jeho důsledky

Ke kolektivnímu pojištění mohou jednotliví pojištění přistupovat individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění sjednáváte (resp. ke smlouvě o kolektivním pojištění přistupujete) podpisem smlouvy o úvěru či leasingu, udělili/a-li jste v ní souhlas se svým zařazením do kolektivního pojištění.

V důsledku přistoupení ke smlouvě o kolektivním pojištění jste v rámci tohoto pojištění 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 jste vy nebo pojistník ani tuto smlouvu vypovídat či ji jinak ukončovat); Vaše vyřazení z kolektivního pojištění není možné bez současného ukončení smlouvy o úvěru nebo leasingu.

Struktura jednotlivého pojištění

Pojištění osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu ESSOX je kombinovaným pojistným produktem, který zahrnuje jak životní, tak neživotní pojištění, a kryje následující rizika v závislosti na sjednané variantě:

| Varianta pojištění | Rizika, která pojištění kryje |
|--------------------|--|
| A | smrt pojištěného plná invalidita pojištěného pracovní neschopnost vynaložení nákladů na školení bezpečné jízdy |
| B | smrt pojištěného plná invalidita pojištěného pracovní neschopnost ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru vynaložení nákladů na školení bezpečné jízdy |

Smrt pojištěného

V případě, že během trvání pojištění zemřete kdekoli na území kteréhokoli státu světa, vyplatíme pojistníkovi **jednorázovou částku ve výši součtu splátek, jejichž splatnost připadne na den vašeho úmrtí nebo po něm**, v tomto druhém případě odůročených sazbou uvedenou v sazebníku poplatků ESSOX pro předčasné splacení úvěrové smlouvy.

Plná invalidita pojištěného (Invalidita III.

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,

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

| | |
|---|--|
| stupně) | na území kterého státu světa k ní došlo, a současně na základě tohoto a jiných podkladů uvedených v Pojistných podmínkách posoudíme pokles vaší schopnosti soustavné výdělečné činnosti jako více než 70%, vyplatíme pojistníkovi pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání vaší plné invalidity . V případě, že příčinou vaší plné invalidity byl úraz, který se vám stal během trvání pojištění, čekací doba se neuplatní. |
| Pracovní neschopnost | V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vaší lékařsky potvrzené pracovní neschopnosti způsobené vaším úrazem nebo nemocí, ke kterým došlo za trvání vašeho pojištění na území ČR, nejdříve však po uplynutí 90 dnů od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba), 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 dnů jejího trvání, maximálně však 24 splátek . |
| | Pojištění se vztahuje na (i) občany ČR či jiného členského státu EU zaměstnané v hlavním pracovním poměru na základě zákoníku práce na dobu neurčitou nebo určitou 1 rok a delší, (ii) občany jiných než členských států EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR zaměstnané v hlavním pracovním poměru na základě zákoníku práce na dobu neurčitou nebo určitou 1 rok a delší, kteří splňují podmínky pro zaměstnávání podle českého zákona o zaměstnanosti nebo (iii) občany ČR či jiného členského státu EU 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 (iv) na občany ČR či jiného členského státu EU či občany jiných než členských států EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR, kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR, kterým v souvislosti s pracovní neschopností vznikne ztráta příjmu z této činnosti. Toto pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána invalidita I., II. a III. Stupně, starobní nebo mimořádný starobní důchod a osoby na mateřské dovolené. |
| 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 dnů od počátku vašeho jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku jakéhokoli nového pracovního nebo služebního poměru (tzv. čekací doba), vyplatíme pojistníkovi pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání vaší nezaměstnanosti, avšak až po uplynutí 60 dnů jejího trvání, maximálně však 12 splátek . |
| | Jakmile nastoupíte do nového zaměstnání, jste vyřazen z evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce, je vám přiznána invalidita (v jakémkoli stupni), starobní či mimořádný starobní důchod, odejdete na mateřskou dovolenou, nastoupíte do vazby nebo k výkonu trestu odnětí svobody poskytování pojistného plnění končí. |
| | V době ztráty zaměstnání či skončení služebního poměru musíte být 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 občanem ČR či jiného členského státu EU 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 vyřazení z evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce, odchod do starobního nebo mimořádného starobního důchodu, přiznání invalidního důchodu pro jakýkoli stupeň, odchod na mateřskou dovolenou. Veškeré tyto |

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

| | |
|---|---|
| | události máte povinnost nám oznámit a doložit do jednoho měsíce ode dne, kdy taková událost nastala. |
| Limit pojistného plnění | V případě souběhu plné invalidity, pracovní neschopnosti a/nebo ztráty zaměstnání či služebního poměru s nárokem na pojistné plnění vztahujícím se ke stejné splátce vzniká nárok na pojistné plnění maximálně ve výši 100 % každé jednotlivé splátky. |
| Vynaložení nákladů na školení bezpečné jízdy | V případě, že vám budou během trvání pojištění z registru řidičů odečteny 3 body, které byly zaznamenány v době trvání pojištění, v důsledku úspěšného absolvování školení bezpečné jízdy a za takovou pojistnou událost, která nastala v předchozích 12 kalendářních měsících, vám nebylo vyplaceno pojistné plnění, vyplatíme vám pojistné plnění ve výši 75 % nákladů na školení bezpečné jízdy , maximálně však 5 000 Kč na jednu pojistnou událost. |
| 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: <ul style="list-style-type: none">• 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

| | |
|--|--|
| Vstup do kolektivního pojištění | Do kolektivního pojištění vstupujete dnem podpisu úvěrové či leasingové smlouvy, udělil/a-li jste v ní souhlas se svým zařazením do pojištění, za předpokladu, že k tomuto dni splňujete podmínky pro vstup do pojištění a nejste nepojistitelnou osobou dle definice v Pojistných podmínkách. V případě uzavření smlouvy o úvěru prostředky komunikace na dálku ve smyslu § 1841 a násl. Občanského zákoníku, vám budou předány zákonem stanovené informace v textové podobě na vámi uvedenou e-mailovou adresu nebo prostřednictvím internetové stránky. |
| Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění | Do pojištění vás zařadíme pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, podepsal/a jste s pojistníkem smlouvu o úvěru na financování automobilu nebo smlouvu o leasingu automobilu, váš věk se pohybuje mezi 18 a 60 lety. |
| Doba trvání jednotlivého pojištění | Smlouva o kolektivním pojištění je uzavřena na dobu jednoho roku, vždy s automatickým prodloužením na další rok. Jednotlivé pojištění je vždy sjednáno na dobu, po kterou trvá váš závazek z úvěrové či leasingové smlouvy (tj. do splacení vašeho úvěru); počíná běžet v 00:00 hodin dne vstupu do pojištění a končí v 24:00 hodin dne splatnosti poslední měsíční splátky vašeho spotřebitelského úvěru, nebo 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 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 bude pojistník 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 za svou účast na pojištění platíte poplatek za pojištění, který je uveden ve smlouvě o úvěru či leasingu. Poplatek za pojištění je vám účtován pouze tehdy, máte-li toto pojištění sjednáno. |
|---|---|

Informace o způsobech zániku pojištění

| | |
|---|---|
| Důvody zániku jednotlivého pojištění | Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech: <ul style="list-style-type: none">• uplynutím pojistné doby, tj. v 24:00 hodin dne splatnosti poslední splátky;• splacením úvěrové či leasingové smlouvy před uplynutím pojistné doby; ve 24:00 hodin posledního dne kalendářního roku, ve kterém dosáhnete 62 let;• vaší smrtí;• výpovědí do dvou měsíců od vašeho zařazení do pojištění; |
|---|---|

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

| | |
|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none">• zesplatněním úvěru;• podpisem dodatku k úvěrové či leasingové smlouvě, na základě kterého dojde k postoupení vašich práv a povinností z této smlouvy na třetí osobu;• písemnou dohodou smluvních stran |
| Zvláštní důvody zániku pojištění plné invalidity | <p>Pojištění plné invalidity kromě případů uvedených výše samostatně zaniká:</p> <ul style="list-style-type: none">• dnem, kdy přestanete mít trvalé bydliště na území ČR, nebo• dnem, kdy je vám přiznán starobní, popř. mimořádný starobní důchod. <p>Zánikem pojištění plné invalidity ostatní pojištění zahrnutá v příslušném jednotlivém pojištění nezanikají.</p> |
| Zvláštní důvody zániku pojištění Pracovní neschopnosti a Ztráty zaměstnání nebo skončení služebního poměru | <p>Pojištění pracovní neschopnosti a ztráty zaměstnání nebo skončení služebního poměru kromě případů uvedených výše samostatně zaniká dnem, kdy je vám přiznána invalidita I., II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod.</p> <p>Zánikem pojištění pracovní neschopnosti a/nebo pojištění ztráty zaměstnání nebo skončení služebního poměru ostatní pojištění zahrnutá v příslušném jednotlivém pojištění nezanikají.</p> |
| Další případy zániku pojištění | <p>Pojištění může dále zaniknout některým z níže uvedených způsobů v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených zákonem.</p> |

Informace o opatřeních v případě porušení povinností

| | |
|--------------------------------------|--|
| Zánik pojištění pro neplacení | <p>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 s Občanským zákoníkem.</p> |
| Sankční odstoupení | <p>Od vašeho pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám nepravdivě či neúplně odpovíte na naše písemné dotazy, a to do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.</p> |
| Odmítnutí pojistného plnění | <p>V následujících případech můžeme odmítnout poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká):</p> <ol style="list-style-type: none">• 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 při znalosti této skutečnosti v době vzniku vašeho pojištění do kolektivního pojištění nezařadili, nebo bychom vás do něj zařadili za jiných podmínek; nebo• pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl/a nepravdivé nebo hrubě zkreslené údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo 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 nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje sděleny nebo zamlčeny). |
| Krácení pojistného plnění | <p>V případě jednotlivého pojištění můžeme snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, pokud k pojistné události došlo:</p> <ol style="list-style-type: none">• v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin; nebo• v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušíte důležitý zájem společnosti; <p>Stejně tak můžeme pojistné plnění snížit, pokud zjistíme, že nám byly pojistníkem podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vypluly z našeho šetření, nebo pokud nám byly takovéto informace zamlčeny.</p> |

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

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 smrti, plné invalidity, pracovní neschopnosti či ztráty zaměstnání, 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.

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), případně kontaktní údaj, kde lze zprávu o zdravotním stavu pojištěného získat vyúčtování pohledávky z úvěrové smlouvy |
| Plná invalidita (invalidita III. stupně) | <ul style="list-style-type: none"> vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – plná invalidita“ výpis ze záznamu o jednání příslušného orgánu sociální správy ČR úvěrová smlouva nebo jiný doklad obsahující zejména výši splátek a jejich splatnost rozhodnutí o přiznání invalidity od České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ) dokument prokazující důvod přiznání invalidity III. stupně lékařská dokumentace vztahující se k pojistné události |
| Pracovní neschopnost | <ul style="list-style-type: none"> vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ lékařem (který není osobou blízkou) vyplněný a potvrzený formulář „Oznámení pojistné události – pracovní neschopnost“ s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti vyplněný formulář „POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE o pracovním poměru“ nebo potvrzení zaměstnavatele, že nejste ve výpovědní lhůtě nebo neukončil pracovní poměr dohodou (jste-li zaměstnanec) kopie pracovní smlouvy včetně dodatků na žádost pojistitele (jste-li zaměstnanec) živnostenský list (jste-li OSVČ) úvěrová smlouva nebo jiný doklad obsahující zejména výši splátek a jejich splatnost doložit trvání pracovní neschopnosti minimálně po 1 měsíci pokračování pracovní neschopnosti |
| Ztráta zaměstnání nebo skončení | <ul style="list-style-type: none"> vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“ |

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

| | |
|-------------------|---|
| služebního poměru | <ul style="list-style-type: none">• 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• měsíčně doložit potvrzení Úřadu práce o vaší evidenci v evidenci uchazečů o zaměstnání• úvěrová smlouva nebo jiný doklad obsahující zejména výši splátek a jejich splatnost |
| | |

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. Jeho aktuální verze je k dispozici na internetových stránkách www.kb-pojistovna.cz . |
|-------------------------------------|---|