

ke dni 1. 12. 2018

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům kolektivního pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX, 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 kryje riziko ztráty vaší schopnosti splácet úvěr a je proto automatickou součástí úvěrové smlouvy. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v Pojistných podmínkách pro pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX ze dne 25. 5. 2018 (**Pojistné podmínky**).

### Informace o pojistiteli

<b>Pojistitel</b>	<b>Komerční pojišťovna, a.s.</b> 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
<b>Kontaktní údaje</b>	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
<b>Internetové stránky</b>	www.kb-pojistovna.cz
<b>Solventnost</b>	<a href="http://www.kb-pojistovna.cz/cs/kb-pojistovna/hospodarske-vysledky/index.shtml">http://www.kb-pojistovna.cz/cs/kb-pojistovna/hospodarske-vysledky/index.shtml</a>
<b>Orgán dohledu</b>	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
<b>Rozhodné právo</b>	české právo (zejména zákon číslo 37/2004 Sb., zákon o pojistné smlouvě)
<b>Jazyk</b>	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)
<b>Spory</b>	příslušné soudy České republiky; pro mimosoudní řešení sporu: finanční arbitr pro spory týkající se životního pojištění (viz <a href="http://www.finarbitr.cz/">http://www.finarbitr.cz/</a> ), Česká obchodní inspekce pro spory z neživotního pojištění (viz <a href="http://www.coi.cz/">http://www.coi.cz/</a> ).
<b>Stížnosti týkající se pojištění</b>	Ize adresovat na naše výše uvedené kontaktní údaje; naši reakci vám odešleme nejpozději do 30 dnů; obrátit se můžete i na Českou národní banku na její výše uvedené adrese (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na <a href="http://www.cnb.cz">www.cnb.cz</a> ).
<b>Doporučení</b>	Pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám úvěrovou smlouvu s tímto pojištěním sjednat v případě, že si hodláte sjednat revolvingový úvěr s kreditní kartou 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 2 měsíce či ztráty zaměstnání nad 2 měsíce (dle varianty tohoto pojištění), tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednaného smlouvou o úvěrovém rámci či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny. Toto pojištění ve variantě B rovněž odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám si jej sjednat v případě, že již máte sjednaný úvěr s kreditní kartou ESSOX, ke kterému však v důsledku dovršení věku 66 let již nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu i nadále zajistit pro případ vašeho úmrtí, tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byla nesplacená výše jistiny vašeho úvěru uhrazena.

### Informace o pojistníkovi

<b>Pojistník</b>	<b>ESSOX s.r.o.</b> 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
------------------	---

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚRŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

## Stížnosti týkající se nabízení pojištění

Své stížnosti nebo reklamace na činnost pojistníka týkající se nabízení pojištění směrujte 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.

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 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](http://www.cnb.cz)).

## Způsob odměňování

Pojistník je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění odměňován na základě kolektivní pojistné smlouvy, a to formou námi vypláceného 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 revolvingový úvěr a kreditní kartu, umožňuje být pojištěn v rámci smlouvy o kolektivním pojištění k úvěrům společnosti ESSOX s.r.o. číslo 3120000000, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.

### Zařazení do pojištění a jeho důsledky

Do kolektivního pojištění jsou jednotliví pojištění zařazováni individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění vzniká (tj. pojištěný je do kolektivního pojištění zařazen) podpisem smlouvy o úvěrovém rámci nebo akceptací přihlášky k pojištění ze strany pojistníka v případě sjednávání varianty pojištění B k již existujícímu úvěru s kreditní kartou ESSOX.

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); můžete však kdykoli požádat o vaše vyřazení z pojištění.

### Struktura jednotlivého pojištění

Pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet 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	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ smrt pojištěného</li><li>▪ plná invalidita pojištěného</li><li>▪ pracovní neschopnost</li><li>▪ ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru</li></ul>
B	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ smrt pojištěného</li></ul>

### Smrt pojištěného

V případě, že během trvání pojištění a zároveň až po uplynutí 3 měsíců od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba), zemřete kdekoli na území kteréhokoli státu světa, **vyplatíme** pojistníkovi **aktuální zůstatek nesplacené jistiny vašeho úvěru** a splatné řádné úroky k datu úmrtí. V případě, že příčinou vaší smrti byl úraz, který se vám stal během trvání pojištění, čekací doba se neuplatní.

### Plná invalidita pojištěného (Invalidita III. stupně)

V případě, že vám bude orgánem správy sociálního zabezpečení pravomocně přiznán invalidní důchod pro invaliditu 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, **vyplatíme** pojistníkovi **aktuální zůstatek nesplacené jistiny vašeho úvěru** a splatné řádné úroky k datu nabytí právní moci rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu, resp. k datu ukončení pracovní neschopnosti pojištěného v případě, že k přiznání invalidity došlo v době trvání pracovní neschopnosti. V případě, že příčinou vaší plné invalidity byl úraz, který se vám stal během trvání pojištění, čekací doba se neuplatní.

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚRŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

## 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 3 po sobě jdoucích měsíců od počátku vašeho pojištění, po dobu více než 2 měsíce (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 2 měsíců jejího trvání.**

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, nejsou v invalidním důchodu pro invaliditu I., II. a III. stupně 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 2 měsíce, ale došlo k ní až po uplynutí 6 měsíců 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 úvěru, jejíž splatnost nastane v době trvání nezaměstnanosti, avšak až po uplynutí prvních 2 po sobě jdoucích měsíců nezaměstnanosti, maximálně však za dobu 4 měsíců.**

Jakmile nastoupíte do nového zaměstnání, odejdete do invalidního (v jakémkoli stupni) či starobního důchodu, 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 odchod do starobního důchodu, přiznání invalidního důchodu pro jakýkoli stupeň, odchod na mateřskou dovolenou jakož i nástup k trestu odnětí svobody. 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

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚRŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

plnění poskytnuto:

- smrt následkem sebevraždy (v případě pojištění vaší smrti);
- pracovní neschopnost v důsledku bolesti zad či psychického onemocnění (v případě pojištění pracovní neschopnosti).

**Pojištěním dále nejsou kryty vaše závazky, na které se vztahují bezúročné splátkové režimy.**

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

### Zařazení do kolektivního pojištění

Do kolektivního pojištění budete zařazen dnem podpisu smlouvy o úvěrovém rámci nebo akceptací přihlášky k pojištění ze strany pojistníka v případě sjednání varianty pojištění B k již existujícímu úvěru s kreditní kartou ESSOX; v obou případech za předpokladu, že k tomuto dni splňujete podmínky pro zařazení do pojištění.

### Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění

Do pojištění vás zařadíme pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, podepsal/a jste s pojistníkem úvěrovou smlouvu, váš věk se pohybuje mezi 18 a 65 lety v případě varianty pojištění A, nebo mezi 66 a 75 lety v případě varianty pojištění B a nejste-li nepojistitelnou osobou, jak je definována v Pojistných podmínkách.

### Doba trvání jednotlivého pojištění

Smlouva o kolektivním pojištění je uzavřena na dobu neurčitou.

Jednotlivé pojištění je vždy sjednáno na dobu 1 roku s automatickým prodloužením (i opakovaným) na další pojistný rok v případě, že nejpozději 6 týdnů před uplynutím pojistné doby nesdělíte prostřednictvím pojistníka pojistiteli nezáměr na dalším trvání pojištění nebo takový nezáměr nesdělí pojistitel; počíná běžet v 00:00 hodin dne, ve kterém uskutečníte první transakci/čerpání úvěru, nebo dne určeného pojistníkem v písemném oznámení o akceptaci vaší přihlášky k pojištění a končí 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 pojistný poplatek

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 pojistný poplatek, který je uveden ve smlouvě o úvěrovém rámci a v příslušném sazebníku pojistníka, případně v přihlášce k pojištění (pro variantu B). Pojistný poplatek je vám účtován společně se splátkou úvěru a pouze tehdy, čerpáte-li váš úvěr.

## Informace o způsobech zániku pojištění

### Vyřazení z kolektivního pojištění

Kdykoli za trvání vašeho pojištění můžete požádat o vyřazení z kolektivního pojištění. Vaše pojištění zaniká dnem, kdy vás pojistník na základě vaší žádosti (resp. dodatku ke smlouvě o úvěrovém rámci o zániku pojištění) vyřadí z pojištění.

### Důvody zániku jednotlivého pojištění

Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech:

- okamžikem ukončení smlouvy o úvěrovém rámci;
- uplynutím pojistné doby;
- ve 24:00 hodin dne předcházejícího dni, ve kterém dosáhnete 76 let;
- vaší smrtí;
- výplatou pojistného plnění z pojištění po případ invalidity III. stupně;
- výpovědí vašeho pojištění z naší strany doručenou pojistníkovi do 2 měsíců od vašeho zařazení do pojištění;
- výpovědí vašeho pojištění ze strany pojistníka doručenou nám do 2 měsíců od vašeho zařazení do pojištění;
- zesplatněním úvěru pojistníkem v důsledku vašeho prodlení s plněním finančních závazků vůči pojistníkovi;
- odstoupením pojistníka či z naší strany od smlouvy o kolektivním pojištění;

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚRŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

<b>Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ odmítnutím pojistného plnění.</li></ul> <p>Máte-li sjednání variantu pojištění A a dovršíte-li věk 66 let, vaše pojištění přechází automaticky z varianty A na variantu B, ledaže nejméně 6 týdnů před dovršením věku 66 let sdělíte pojistiteli prostřednictvím pojistníka, že na dalším trvání pojištění nemáte zájem.</p> <p>Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ dnem, kdy je vám přiznán invalidní důchod pro invaliditu I., II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod, nebo</li><li>▪ výplatou pojistného plnění v případě pracovní neschopnosti v součtu za 24 měsíců pracovní neschopnosti.</li></ul> <p>Zánikem pojištění pracovní neschopnosti ostatní pojištění zahrnutá v příslušném jednotlivém pojištění nezanikají.</p>
<b>Další případy zániku pojištění</b>	<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

<b>Zánik pojištění pro neplacení</b>	<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 se zákonem o pojistné smlouvě.</p>
<b>Sankční odstoupení</b>	<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>
<b>Odmítnutí pojistného plnění</b>	<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"><li>▪ 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 úmyslné 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</li><li>▪ 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).</li></ol>
<b>Krácení pojistného plnění</b>	<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"><li>▪ v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin; nebo</li><li>▪ v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušíte důležitý zájem společnosti;</li></ol> <p>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.</p>

## Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

<b>Nahlášení pojistné události</b>	<p>Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost pojistníkovi.</p> <p>Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na internetových stránkách <a href="https://www.essox.cz/ke-stazeni-ostatni/">https://www.essox.cz/ke-stazeni-ostatni/</a>, 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.</p> <p>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</p>
------------------------------------	--

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚRŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

## Doklady k prokázání pojistné události

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.

Pojistná událost	Dokumente dokládání při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ“</li> <li>▪ originál úmrtního listu</li> <li>▪ doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevní protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu)</li> <li>▪ smlouva o úvěrovém rámci</li> <li>▪ výpis z úvěrového účtu/kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události</li> </ul>
Plná invalidita (invalidita III. stupně)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – plná invalidita“</li> <li>▪ smlouva o úvěrovém rámci</li> <li>▪ rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu od České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ)</li> <li>▪ dokument prokazující oprávněný důvod přiznání invalidního důchodu pro invaliditu III. Stupně</li> <li>▪ výpis z úvěrového účtu/kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události</li> </ul>
Pracovní neschopnost	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“</li> <li>▪ lékařem (který není osobou blízkou) vyplněný a potvrzený formulář „Potvrzení pracovní neschopnosti“ s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti</li> <li>▪ smlouva o úvěrovém rámci</li> <li>▪ vyplněný formulář „POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE o pracovním poměru“ nebo potvrzení zaměstnavatele, že nejste ve výpovědní lhůtě nebo neukončil pracovní poměr dohodou (jste-li zaměstnanec)</li> <li>▪ živnostenský list (jste-li OSVČ)</li> <li>▪ výpis z úvěrového účtu/kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události</li> <li>▪ doložit trvání pracovní neschopnosti minimálně po 14 dnech pokračování pracovní neschopnosti</li> </ul>
Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“</li> <li>▪ pracovní smlouva nebo smlouva o služebním poměru, zápočtový list a výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod ukončení takového poměru, nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru</li> <li>▪ potvrzení Úřadu práce o vaší evidenci v evidenci uchazečů o zaměstnání</li> <li>▪ povolení k zaměstnání a povolení k trvalému pobytu (jste-li občanem jiného než členského státu EU)</li> <li>▪ smlouva o úvěrovém rámci</li> <li>▪ výpis z úvěrového účtu/kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události</li> </ul>

## 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

Pojišťovací činnost je podle ustanovení § 51 odst. 1 písm. e) zákona číslo 235/2004 Sb., o dani

Komerční pojišťovna, a. s., se sídlem:

Praha 8, Karolinská 1, čp. 650, PSČ 186 00, IČO: 63998017

ZAPSANÁ V OBCHODNÍM REJSTŘÍKU VEDENÉM MĚSTSKÝM SOUDEM V PRAZE, ODDÍL B, VLOŽKA 3362

6/7

DATUM ÚČINNOSTI ŠABLONY 1. 12. 2018 ESSOX\_312\_PI

# INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚRŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

---

**hodnoty** | 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](http://www.kb-pojistovna.cz).