

Tyto pojistné podmínky obsahují bližší úpravu práv a povinností vyplývajících z vašeho přistoupení k pojištění ke spotřebitelským úvěrům Komerční banky. Seznamte se prosím důkladně s tímto dokumentem. Vaše případné dotazy rád zodpoví bankovní poradce.

Článek 1. Úvodní ustanovení

- 1.1 Volitelné kolektivní pojištění ke spotřebitelským úvěrům KB (dále jen „**Pojištění**“) je skupinové pojištění sjednané k Pojištěnému úvěru, které zahrnuje rizikové životní pojištění pro případ smrti, pro případ invalidity, pro případ pracovní neschopnosti a pro případ ztráty zaměstnání pojištěného.
- 1.2 Pojištění se řídí kolektivní pojistnou smlouvou č. 3300000000 uzavřenou mezi námi a Komerční bankou (dále jen „**Smlouva**“) a těmito pojistnými podmínkami, které jsou její součástí. V případě jejich rozporu má přednost Smlouva.
- 1.3 Pojištění se řídí českým právem, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „**Občanský zákoník**“). Jakýkoliv spor vyplývající z tohoto Pojištění či s ním související bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice. Pro mimosoudní řešení sporu je rovněž možné se obrátit na finančního arbitra na stránce (www.finarbitr.cz), jde-li o spor vyplývající z životního pojištění, popř. na Českou obchodní inspekci (www.coi.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/>.
- 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 Pojištění se sjednává jako obnosové.
- 1.6 V těchto pojistných podmínkách používáme pojmy, které mají svůj specifický význam definovaný buď přímo v jejich textu, nebo v článku 18. Tyto pojmy používáme s velkým počátečním písmenem.

Článek 2. Účastníci pojištění a pojistný zájem

- 2.1 **Účastníci pojištění.** Pojistnou smlouvu s námi jako pojistitelem uzavírá KB jako Pojistník. Pojištění se sjednává na vaše rizika jakožto pojištěného.
- 2.2 **Oprávněná osoba a pojištění cizího pojistného rizika.** Berete na vědomí, že příjemcem pojistného plnění u všech sjednaných pojistných rizik je Komerční banka.

Článek 3. Pojistné nebezpečí

- 3.1 **Rozsah pojištění.** Pojištění vždy obsahuje pojištění pro případ smrti, pro případ Invalidity III. stupně, pro případ pracovní neschopnosti a pro případ ztráty zaměstnání pojištěného.

Článek 4. Vstup do pojištění, počátek pojištění a pojistná doba

- 4.1 **Vstup do pojištění.** Do pojištění vstupujete dnem podpisu následujících dokumentů:
 - (i) Prohlášení o zdravotním stavu a
 - (ii) smlouvy o spotřebitelském úvěru a/nebo dodatku k takové smlouvě, podle toho, ve kterém z těchto dokumentů udělíte svůj souhlas se zařazením do Pojištění v podobě doplňkové bankovní služby k takovému spotřebitelskému úvěru,za předpokladu, že ke dni takového podpisu splňujete podmínky pro vstup do Pojištění (viz čl. 4.3 níže). V rámci jednoho Pojištění a Pojištěného úvěru lze pojistit maximálně čtyři (4) fyzické osoby; podmínkou jejich vstupu do pojištění však je podpis výše uvedených dokumentů potřebných pro vstup do pojištění každou z těchto osob.
- 4.2 **Podpis.** Výše zmíněné dokumenty můžete podepsat následujícím způsobem:
 - (i) vlastnoručně

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM

(ii) elektronicky po přihlášení do aplikace MojeBanka, Mobilní banka.

- 4.3 Podmínky pro vstup do pojištění.** Do Pojištění můžete vstoupit pouze jako fyzická osoba, pokud:
- jste starší 18 let a mladší 60 let;
 - máte s Komerční bankou uzavřenu smlouvu o spotřebitelském úvěru na Pojištěný úvěr, která splňuje parametry blíže specifikované ve Smlouvě;
 - vyplnil/a jste a podepsal/a Prohlášení o zdravotním stavu; a
 - součet vašeho věku v době vstupu do Pojištění a pojistné doby v letech nepřekračuje 62 let.
- 4.4 Počátek pojištění.** Pojištění vzniká
- dnem prvního čerpání Pojištěného úvěru, pokud v okamžiku, kdy jste vstoupil do Pojištění, Pojištěný úvěr ještě nebyl čerpán, nebo
 - prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po dni uzavření dodatku ke smlouvě o spotřebitelském úvěru, v němž jste udělil svůj souhlas se zařazením do Pojištění, pokud v okamžiku, kdy jste vstoupil do Pojištění, byl Pojištěný úvěr již čerpán.
- Pojištění běží vždy od 00:00 hodin dne vzniku Pojištění.
- 4.5 Pojistná doba.** Pojištění se sjednává na dobu určitou, a to ode dne počátku Pojištění určeného podle čl. 4.4 do dne jeho zániku stanoveného v souladu s čl. 5.

Článek 5. Zánik pojištění

- 5.1 Hlavní důvody zániku pojištění.** Kromě důvodů uvedených v Občanském zákoníku zaniká toto Pojištění také v souladu se Smlouvou následujícími způsoby (podle toho, co nastane dříve):
- dnem úplného splacení jistiny Pojištěného úvěru;
 - smrtí;
 - výpovědí Pojištění z naší strany doručenou Komerční bance do 2 měsíců od počátku Pojištění;
 - ve 24:00 hodin dne předcházejícího dni, ve kterém dosáhnete 63 let;
 - dnem, kdy Komerční banka na základě vaší žádosti (resp. dodatku ke smlouvě o spotřebitelském úvěru o zániku Pojištění jako doplňkové bankovní služby k tomuto spotřebitelskému úvěru) vás vyřadí z Pojištění;
 - dnem, kdy vás Komerční banka vyřadí z Pojištění z důvodu vydání pravomocného rozhodnutí o vašem úpadku; V případě, kdy vám byl vyměřen měsíční poplatek dříve, než došlo k vydání rozhodnutí o úpadku, zaniká pojištění posledním dnem kalendářního měsíce, ve kterém došlo k vydání rozhodnutí o úpadku. V případě, kdy rozhodnutí o úpadku bylo vydáno dříve, než byl vyměřen poplatek za pojištění za daný měsíc, zaniká pojištění ve 24:00 hodin posledního dne měsíce předcházejícího měsíci, ve kterém došlo k rozhodnutí o úpadku;
 - zesplatněním Pojištěného úvěru;
 - dnem, kdy vás vyřadíme z Pojištění na základě oznámení, které nám zaslala Komerční banka.
- 5.2 Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti.** Pojištění pracovní neschopnosti vedle případů uvedených v čl. 5.1 samostatně zaniká:
- dnem, kdy je vám přiznána invalidita prvního, druhého nebo třetího stupně nebo starobní důchod, popř. mimořádný starobní důchod; nebo
 - uplynutím 365. dne nepřetržitého trvání Pracovní neschopnosti nebo uplynutím 500. dne trvání Pracovní neschopnosti během 730 bezprostředně po sobě jdoucích dnů, podle toho co nastane dříve.
- Zánikem pojištění pracovní neschopnosti z výše uvedených důvodů ostatní pojištění zahrnutá v tomto Pojištění nezankají.
- 5.3 Zánik pojištění v případě více pojištěných.** Je-li v rámci Pojištění k Pojištěnému úvěru pojištěno více osob, Pojištění zaniká až jeho zánikem ve vztahu k poslední z těchto osob.
- 5.4 Další způsoby zániku pojištění.** Pojištění zaniká i dalšími způsoby uvedenými v Občanském zákoníku.

Článek 6. Pojistné

- 6.1 Úhrada pojistného.** Pojistné je ujednáno v pojistné smlouvě a hradí ho Komerční banka za všechny pojištěné.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM

Článek 7. Smrt pojištěného

- 7.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ vaší smrti, která nastala během trvání pojištění.
- 7.2 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme Komerční bance pojistné plnění ve výši zůstatku nesplacené jistiny Pojištěného úvěru k příslušnému měsíci a roku, v němž nastala pojistná událost.
- 7.3 Společný limit pojistného plnění pro pojištění pro případ smrti a pro případ Invalidity III. stupně.** Maximální částka pojistného plnění z pojištění smrti je 2 500 000 Kč a platí pro jednu a všechny pojistné události z pojištění pro případ smrti i pojištění pro případ invalidity III. stupně (viz. čl. 8.3 níže).
- 7.4 Doklady k prokázání pojistné události.** K prokázání vzniku pojistné události vyžadujeme zejména:
- originál nebo úředně ověřená kopie vašeho úmrtího listu nebo pravomocného usnesení o prohlášení vás za mrtvého;
 - doklad prokazující příčinu smrti (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitevni protokol apod.);
 - protokoly, závěry šetření, popř. další relevantní dokumenty policie, pokud jsou šetřeny okolnosti vaší smrti; a
 - Prohlášení o vašem zdravotním stavu.

Výše uvedené dokumenty nám mohou být předloženy skrze bankovního poradce na pobočce Komerční banky i v obyčejné kopii, v takovém případě je však třeba předložit společně s takovou kopií i originál příslušného dokumentu, bankovní poradce následně provede ověření shody kopie s originálem.

Článek 8. Invalidita pojištěného

- 8.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ Invalidity III. stupně Pojištěného, která:
- nastala během trvání Pojištění, a zároveň
 - nastala až po uplynutí čekací doby v délce 12 měsíců od počátku Pojištění; čekací doba se však neuplatní, pokud byla Invalidita III. stupně způsobena Úrazem, který nastal během trvání Pojištění.
- Za den vzniku pojistné události Invalidity III. stupně Pojištěného považujeme den vzniku Invalidity III. stupně, uvedeném v posudku o invaliditě ve smyslu příslušných právních předpisů.
- 8.2 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme Komerční bance pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny Pojištěného úvěru ke dni, kdy Vám byla přiznána Invalidita III. stupně (viz čl. 8.1).
- 8.3 Společný limit pojistného plnění pro pojištění pro případ smrti a pro případ Invalidity III. stupně.** Maximální částka pojistného plnění z pojištění invalidity je 2 500 000 Kč a platí pro jednu a všechny pojistné události z pojištění pro případ invalidity i pojištění pro případ smrti (viz čl. 7.3 výše).
- 8.4 Doklady k prokázání pojistné události.** K prokázání vzniku pojistné události vyžadujeme zejména:
- originál nebo úředně ověřenou kopii posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v České republice;
 - Prohlášení o zdravotním stavu Pojištěného; a
 - příslušnou lékařskou dokumentaci prokazující důvod přiznání Invalidity III. stupně vám.

Výše uvedené dokumenty můžete předložit svému bankovnímu poradci na pobočce Komerční banky i v obyčejné kopii, v takovém případě je však třeba předložit společně s kopií i originál příslušného dokumentu; bankovní poradce následně provede ověření shody kopie s originálem.

Článek 9. Pracovní neschopnost pojištěného

- 9.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ vaší Pracovní neschopnosti, která nastala během trvání Pojištění a je následkem:
- nemoci, která byla poprvé diagnostikována nejdříve až po uplynutí čekací doby v délce 3 měsíce od počátku pojištění; za nemoc se však nepovažuje těhotenství ani rizikové těhotenství; nebo
 - úraz, který nastal během trvání Pojištění
- Za den vzniku pojistné události považujeme den vzniku Pracovní neschopnosti. Pojistná událost pak trvá po celou dobu trvání vaší Pracovní neschopnosti.
- 9.2 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění Pracovní neschopnosti může nastat a trvat pouze v době, kdy jste:
- občanem České republiky nebo občanem členského státu Evropské unie, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého zákoníku práce;
 - 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

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM

- 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, není v invalidním důchodu pro invaliditu prvního, druhého nebo třetího stupně a kterému by v souvislosti s Pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti;
 - d) občanem České republiky či Evropské unie, který je ve služebním poměru k České republice na základě zákona o státní službě, nebo zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo zákona o vojácích z povolání.
- 9.3 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme Komerční bance pojistné plnění ve výši součinu denní dávky odpovídající 3,3 % měsíční splátky Pojištěného úvěru a počtu dnů prokázaného trvání Pracovní neschopnosti (viz čl. 10.5 níže).
- 9.4 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).
- 9.5 Povinnost oznámit a prokázat vznik pracovní neschopnosti.** Jste povinen oznámit nám vznik Pracovní neschopnosti bez zbytečného odkladu po uplynutí karenční doby, nejpozději však do 3 měsíců od počátku Pracovní neschopnosti, a doložit potřebné doklady, které si za účelem prokázání vzniku Pracovní neschopnosti vyžádáme. Ve včasném oznámení Pracovní neschopnosti nebo doložení potřebných dokladů vám může zabránit pouze závažná skutečnost, kterou jste povinen nám oznámit a doložit. Pokud nám tuto skutečnost nedoložíte, máme právo snížit pojistné plnění až na výši odpovídající průměrné délce léčení pro příslušný úraz nebo onemocnění, resp. poskytnout pojistné plnění až ode dne, kdy nám byly požadované doklady doloženy. Tím není dotčeno naše právo snížit pojistné plnění podle Občanského zákoníku.
- 9.6 Výplata pojistného plnění a záloh.** Pojistné plnění poskytneme jednorázově po každém prokázání trvání vaší Pracovní neschopnosti. Jste povinen nám jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, doložit, že vaše Pracovní neschopnost trvá.
- 9.7 Doklady k prokázání pojistné události.** K prokázání vzniku pojistné události vyžadujeme, abyste nám dodal zejména následující dokumenty:
- a) formulář Potvrzení o pracovní neschopnosti vyplněný poskytovatelem lékařské péče působícím v České republice, s uvedením počátku, trvání a ukončení Pracovní neschopnosti Pojištěného (náklady na jeho vystavení nese Pojištěný); neakceptujeme vystavení formuláře ošetřujícím lékařem, který je zároveň osobou blízkou;
 - b) v případě že jste v pracovněprávním nebo služebním vztahu - potvrzení zaměstnavatele o vašem pracovním nebo služebním poměru nebo potvrzení zaměstnavatele, že nejste ve výpovědní lhůtě nebo že vám nekončí pracovní nebo služební poměr dohodou;
 - c) v případě osob samostatně výdělečně činných - kopii Živnostenského listu nebo jiného dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost;
 - d) Prohlášení o vašem zdravotním stavu.
- 9.8 Povinnost oznámit ukončení pracovní neschopnosti.** Jste 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 vašeho Obvyklého povolání či vaší řídicí nebo kontrolní činnosti za úplatu;
 - c) zánik Obvyklého povolání;
 - d) dožití se důchodového věku podle pravidel pro starobní důchody v ČR;
 - e) přiznání invalidity I., II. nebo III. stupně podle pravidel pro invalidní důchody v ČR;
 - f) nástup na mateřskou dovolenou; a
 - g) určení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 10. Ztráta zaměstnání nebo ukončení služebního poměru

- 10.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ pojistné události vaší Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru, která nastala:
- a) v průběhu trvání pojištění; a zároveň
 - b) až po uplynutí čekací doby v délce trvání 6 měsíců od počátku pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního nebo služebního poměru;
 - c) v případě služebního poměru, po marném uplynutí doby, po kterou byl státní zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů a za podmínky, že Pojištěný bude v době ukončení služebního poměru občanem ČR nebo jiného členského státu EU nebo občanem jiného než členského státu EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM

a jste zároveň veden v evidenci uchazečů o zaměstnání vedené příslušným českým orgánem veřejné správy a nemáte žádný jiný pracovní nebo služební poměr ani nevykonáváte jinou výdělečnou činnost.

Za den vzniku pojistné události považujeme den Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru. Pojistná událost pak trvá po celou dobu trvání vaší Ztráty zaměstnání nebo služebního poměru.

Ztráta zaměstnání znamená ztrátu zaměstnání Pojištěného v důsledku výpovědi zaměstnavatele z následujících důvodů:

- a) ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (§ 52 odst. 1 písm. a), zákoníku práce), nebo
- b) přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (§ 52 odst. 1 písm. b), zákoníku práce), nebo
- c) 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.

Pojistné plnění poskytneme pouze, pokud Ztráta zaměstnání trvá déle než 2 měsíce. V takovém případě však pojistné plnění poskytneme za dobu trvání Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru od okamžiku uplynutí 2 měsíců, maximálně však v rozsahu 6 měsíčních splátek Pojištěného úvěru.

10.2 Podmínky vzniku pojistné události. Pojistná událost z pojištění ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru může nastat a trvat pouze v době, kdy jste občanem České republiky, občanem jiného členského státu Evropské Unie nebo občanem jiného než členského státu Evropské Unie, zaměstnaným v pracovním poměru nebo služebním 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 nebo vzniklém na základě zákona o státní službě. V případě ukončení služebního poměru může pojistná událost nastat a trvat pouze v případě, že v době vzniku pojištění nezačala plynout doba, po kterou je státní zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů.

10.3 Ukončení ztráty zaměstnání nebo služebního poměru. Pro účely tohoto pojištění Ztráta zaměstnání nebo ukončení služebního poměru nenastává nebo se považuje za ukončenou pokud:

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

10.4 Pojistné plnění. V případě pojistné události poskytneme Komerční bance pojistné plnění ve výši součinu měsíční dávky odpovídající 100% splátky Pojištěného úvěru a počtu splátek, u kterých nastane splatnost v průběhu trvání Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru.

10.5 Výplata pojistného plnění a záloh. Pojistné plnění poskytneme jednorázově po každém prokázání trvání vaší Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru. Jste povinen jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, doložit, že vaše Ztráta zaměstnání nebo ukončení služebního poměru trvá.

10.6 Doklady k prokázání pojistné události. K prokázání vzniku pojistné události vyžadujeme zejména:

- a) kopii pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru;
- b) potvrzení příslušného orgánu ČR o tom, že jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání po dobu působení pojistné události (s výjimkou případů, kdy jste v pracovní neschopnosti, která navazuje na ukončení pracovního nebo služebního poměru).

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

- a) nástup do nového zaměstnání;
- b) zahájení výkonu Obvyklého povolání pojištěného či jeho řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu;
- c) dožití se důchodového věku podle pravidel pro starobní důchody v ČR;
- d) přiznání invalidity odpovídající III. stupni podle pravidel pro invalidní důchody v ČR;
- e) nástup na mateřskou dovolenou; nebo
- f) stanovení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM

Výše uvedenou povinnost však nemáte, pokud Ztráta zaměstnání nebo ukončení služebního poměru trvá déle než 8 měsíců a my jsme poskytli pojistné plnění ve výši 6 měsíčních dávek, resp. 6 splátek Pojištěného úvěru.

Článek 11. Výluky

11.1 Obecné výluky (platné vždy)

Pojistné plnění 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 na této události přímo podílíte nebo pokud nastoupíte 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;
- při řízení motorového vozidla pojištěným, pokud nejste držitelem předepsaného řidičského oprávnění nebo jste vozidlo použil neoprávněně;
- v důsledku onemocnění AIDS, žloutenkou typu B (VHB) nebo žloutenkou typu C (VHC);
- v souvislosti s požitím či požíváním alkoholu nebo aplikací jiných omamných nebo psychotropních látek nebo zneužitím léků a otrav v důsledku požití pevných, kapalných či plyných látek následkem, a to i z nedbalosti;
- v důsledku vaší vrozené vady nebo nemoci vám diagnostikované či léčené, nebo vašeho Úrazu vzniklého před počátkem pojištění.

11.2 Výluka specifická pro pojištění pro případ smrti (vedle obecných výluk)

Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde k vaší smrti následkem sebevraždy.

11.3 Výluka specifická pro pojištění pro případ Invalidity III. stupně (vedle obecných výluk)

Pojistné plnění neposkytneme, dojde-li k Invaliditě III. stupně následkem vašeho úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání Pojištění.

11.4 Výluky specifické pro případ pojištění Pracovní neschopnosti (vedle obecných výluk a výluk specifických pro pojištění pro případ Invalidity III. stupně a pro případ pracovní neschopnosti)

Pojistné plnění z pojištění Pracovní neschopnosti neposkytneme, pokud dojde ke škodné události:

- v důsledku psychiatrického nebo psychologického nálezu (diagnózy F00 – F99 dle mezinárodní klasifikace nemocí);
- spočívající v úrazu, který jste utrpěl v souvislosti s provozováním sportovní činnosti, za kterou pobíráte příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo příjem z jiné samostatné výdělečné činnosti (výkonu nezávislého povolání);
- v souvislosti s bolestí zad, jejími následky a komplikacemi během prvních dvou let trvání pojištění (diagnózy M40 – M99, G54 dle mezinárodní klasifikace nemocí);
- v souvislosti s provozováním následujících rizikových sportů: canyoning, sky-surfing, bungee-jumping, shark-diving, rafting, black-water-rafting, heli-skiing(biking), potápění do hloubky větší než 30 metrů, horolezectví, paragliding, bezmotorové létání, seskoky s padákem z letadel a z výšin;
- spočívající ve vašem pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, které jste utrpěl nebo jimiž trpíte v souvislosti s výkonem vašeho povolání;
- v souvislosti s vaším úmyslným vystavením se nebezpečí;
- v souvislosti s těhotenstvím, rizikovým těhotenstvím, porodem a potratem;
- v souvislosti s testováním prostředků před jejich schválením, registrací a povolením výroby a distribuce (léky apod.) s vaším svolením;
- v souvislosti s kosmetickými zákroky;
- následkem vašeho úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání Pojištění.

Za trvání Pracovní neschopnosti se nepovažuje:

- váš 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 my jsme s tímto léčebným pobytem písemně vyjádřili náš souhlas;
- váš pobyt v zařízeních pro léčbu alkoholismu, toxikomanie, hráčské a jiné závislosti;
- doba ode dne zjištění porušení léčebného režimu;
- doba, po kterou vám běží podpůrná doba peněžité pomoci v mateřství nebo po kterou je na mateřské nebo rodičovské dovolené;
- doba ode dne zjištění, že se nezdržujete v místě odsouhlaseném se svým ošetřujícím lékařem (uvedeném v potvrzení o pracovní neschopnosti), kromě těch případů, kdy:
 - jste v lékařsky nutném ošetření;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM

- II. jste opustil místo nahlášené jeho ošetřujícím lékařem se souhlasem tohoto ošetřujícího lékaře (např. z důvodu vycházky povolené ošetřujícím lékařem v potvrzení o pracovní neschopnosti);
- III. jste během přechodného pobytu mimo místo svého trvalého bydliště práce neschopen z důvodu akutního onemocnění nebo z důvodu zde nastalého úrazu, pokud je z lékařského hlediska vyloučen váš návrat.

Článek 12. Krácení pojistného plnění

- 12.1 Možnost krácení pojistného plnění.** Pojistné plnění můžeme snížit až o jednu polovinu, došlo-li k pojistné události:
- a) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;
 - b) v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
 - c) pokud zjistíme, že oprávněnou osobou či vámi byly podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z našeho šetření, nebo pokud nám byly takovéto informace zamlčeny.

Článek 13. Povinnosti a následky jejich porušení

- 13.1 Vyšetření zdravotního stavu.** Jste povinen zejména v souvislosti s šetřením pojistné události se na naši výzvu podrobit prohlídce či vyšetření u námi určeného lékaře či zdravotnického zařízení. Náklady na tuto prohlídku neseme my, vy jste však povinen hradit náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady.
- 13.2 Pravdivá sdělení před vstupem do pojištění.** Při sjednání pojištění jste povinen pravdivě a úplně odpovědět na všechny naše písemné dotazy (odpověďmi na naše písemné dotazy jsou prohlášení učiněná v Prohlášení o zdravotním stavu); v případě, že tuto povinnost porušíte, můžeme od Pojištění odstoupit do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.

Článek 14. Povinnosti v případě pojistné události

- 14.1 Nahlášení pojistné události.** V případě, že dojde k pojistné události, musíte nám ji nahlásit bez zbytečného odkladu způsobem podle článku 17.1 níže. Pro nahlášení pojistné události lze využít formulář pro hlášení pojistné události, který je k dispozici na našich Internetových stránkách, nebo může kontaktovat bankovního poradce.
- 14.2 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. Jste dále povinen se podrobit prohlídce či vyšetření u námi určeného lékaře či zdravotnického zařízení (viz článek 13.1). Náklady na tuto prohlídku neseme my, vy jste však povinen hradit náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady. Splnění těchto povinností je podmínkou poskytnutí pojistného plnění.
- 14.3 Dokumenty nezbytné pro šetření pojistné události.** Vznik pojistné události jste povinen doložit, doklady vyžadované k prokázání pojistné události jsou uvedeny u jednotlivých pojištění (viz čl. 7 až 10 výše).
- 14.4 Poplatky.** Pokud jsou s vyplněním formuláře lékařem spojeny nějaké poplatky, nesete tyto poplatky vy, není-li v pojistné smlouvě nebo těchto podmínkách stanoveno jinak.

Článek 15. Nahlížení do zdravotnické dokumentace a zjišťování zdravotního stavu

- 15.1 Zjišťování zdravotního stavu.** Na základě vašeho podpisu souhlasu a zmocnění v Prohlášení o zdravotním stavu nám vzniká právo vyžadovat od zdravotnických zařízení, ve kterých se léčíte nebo jste se léčil, informace a zprávy o vašem zdravotním stavu, a to i po vaší smrti. Rovněž jsme na základě tohoto souhlasu oprávněni požadovat, abyste se podrobil lékařské prohlídce, resp. vyšetření od lékaře či zdravotnického zařízení, kterého sami určíme.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM

Článek 16. Seznámení pojištěného s Informačním memorandem

- 16.1 Seznámení s Informačním memorandem.** Bezprostředně po vašem zařazení do pojištění, resp. po získání vašich osobních údajů, nejpozději však do jednoho měsíce, je Pojistník povinen seznámit vás s Informačním memorandem, které obsahuje informace týkající se zpracování osobních údajů a souvisejících práv a povinností, a sdělit vám, že aktuální verzi tohoto Informačního memoranda lze nalézt na našich internetových stránkách. Stejnou povinnost má Pojistník i vůči jakékoli další fyzické osobě, od níž získá osobní údaje v souvislosti s tímto pojištěním, a to bezprostředně poté, co osobní údaje od takové osoby získá.

Článek 17. Forma jednání a doručování

- 17.1 Jak nám doručujete.** Korespondenci určenou nám můžete přednostně doručovat osobně prostřednictvím bankovního poradce na pobočkách Komerční banky 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-mail); to však neplatí u oznámení a žádostí, pro které se vyžaduje písemná forma. Písemná forma je vyžadována zejména pro právní jednání, oznámení a žádosti, které mají vliv na vznik, trvání a zánik Pojištění a na uplatnění práva na pojistné plnění. Pro ostatní právní jednání, oznámení a žádosti není písemná forma vyžadována, můžeme si však doplnění písemné formy u těchto dokumentů vyžádat. Veškerá sdělení, oznámení a žádosti týkající se Pojištění jsou účinná okamžikem doručení (viz články 17.5 a 17.6 níže).
- 17.2 Jak vám doručujeme.** Korespondenci určenou vám budeme zasílat poštou na dohodnutou korespondenční adresu nebo doručovat osobně prostřednictvím bankovního poradce na pobočkách Komerční banky. Není-li pro daný typ korespondence vyžadována písemná forma, můžeme vám korespondenci zasílat i prostřednictvím elektronické pošty (e-mail). Doručovat vám budeme na adresy uvedené v pojistné smlouvě nebo později změněné podle odstavce 17.4 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 účtovat vám náklady spojené se zasláním korespondence do zahraničí.
- 17.3 Doručování pojistných podmínek.** Pojistné podmínky vám budou zaslány přednostně do příslušné schránky ve službě přímého bankovníctví Komerční banky, pokud takovou službu máte zřízenu. Tyto dokumenty si po jejich doručení stáhněte a uložte na vlastním trvalém nosiči dat; upozorňujeme, že doba jejich dostupnosti v příslušné schránce vaší služby přímého bankovníctví může být omezena. Nemáte-li službu přímého bankovníctví Komerční banky zřízenu nebo odmítnete-li tento způsob poskytnutí, budou vám tyto dokumenty zaslány na zvolenou emailovou adresu nebo poskytnuty v tištěné podobě, pokud jste o takový způsob předání požádal/a. Rovněž jsou k dispozici a ke stažení na Internetových stránkách i na webu Komerční banky.
- 17.4 Změna doručovacích údajů.** Máte povinnost Komerční bance 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.
- 17.5 Okamžik doručení elektronické korespondence.** Korespondence, kterou vám zašleme elektronicky, bude považována za doručenu, následující pracovní den po jejím odeslání.
- 17.6 Okamžik doručení písemné korespondence.** Korespondence, kterou vám zašleme poštou, bude považována za doručenu:
- 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 obyčejné psaní, pak třetí pracovní den po jejím odeslání a při doručování mimo Českou republiku patnáctý den po jejím odeslání.
- 17.7 Změny pojistných podmínek.** Pojistné podmínky mohou být vzhledem k povaze tohoto Pojištění jakožto kolektivního pojištění měněny pouze na základě dohody mezi námi a Komerční bankou. Pojištěný bude o změnách pojistných podmínek informován vždy nejméně 2 měsíce předem.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM

Článek 18. Výklad pojmů

- 18.1** **Čekací doba** znamená dobu, po kterou nevzniká povinnost poskytnout pojistné plnění z událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi.
- 18.2** **Internetové stránky** znamenají naše internetové stránky www.kb-pojistovna.cz.
- 18.3** **Komerční banka/pojistník** znamená společnost Komerční banka, a.s. se sídlem Praha 1, Na Příkopě 33 čp. 969, PSČ 114 07, identifikační číslo 45317054, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1360, která Pojištěnému poskytuje Pojištěný úvěr a která s námi uzavřela Pojistnou smlouvu, v níž je uvedena jako pojistník a na jejímž základě je povinna platit pojistné.
- 18.4** **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.
- 18.5** **Obvyklé povolání** je pracovní nebo služební poměr nebo jiná výdělečná činnost Pojištěného.
- 18.6** **Oprávněná osoba** znamená osobu, které bude vyplaceno pojistné plnění v případě pojistné události.
- 18.7** **Invalidita III. stupně** znamená invaliditu III. stupně přiznanou na základě posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení podle předpisů o sociálním zabezpečení.
- 18.8** **Pojištěný nebo vy** znamená fyzickou osobu, na jejíž život nebo zdraví se pojištění vztahuje, které Komerční banka poskytla Pojištěný úvěr a která splňuje podmínky pro přijetí do pojištění. Poskytla-li Komerční banka Pojištěný úvěr více takovým fyzickým osobám, zahrnuje tato definice každou z takových fyzických osob.
- 18.9** **Pojištěný úvěr** znamená spotřebitelský úvěr poskytnutý Komerční bankou Pojištěnému na základě smlouvy o spotřebitelském úvěru, jehož bližší specifikace je uvedena ve Smlouvě v článku Spotřebitelské úvěry.
- 18.10** **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, ani řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu.
- 18.11** **Prohlášení o zdravotním stavu** znamená dokument podepsaný Pojištěným, kterým Pojištěný při vstupu do Pojištění odpovídá na naše písemné dotazy a je jedním z podkladů, na jejich základě Pojištěný přistupuje k volitelnému kolektivnímu pojištění ke spotřebitelským úvěrům Komerční banky.
- 18.12** **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 (poškozením zdraví se přitom rozumí tělesné poškození). Za úraz jsou považovány i smrt utonutím nebo smrt v důsledku zasažení bleskem, jsou-li nezávislé na vůli pojištěného.

**SMLOUVA O VOLITELNÉM KOLEKTIVNÍM POJIŠTĚNÍ KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM
č. 3300000000**

(dále označovaná jako „Smlouva“),

kterou uzavřely

Komerční banka, a.s.

Sídlo: Na Příkopě 33 / 969, 114 07 Praha 1

IČ: 45317054

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1360

(dále označovaná jako „**Pojistník**“ nebo „**KB**“),

a

Komerční pojišťovna, a.s.

Sídlo: Karolinská 1/650, 186 00 Praha 8

IČ: 63998017

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3362

(dále označovaná jako „**Pojistitel**“ nebo „**KP**“)

(dále společně označované jako „**Strany**“, jednotlivě rovněž jako „**Strana**“)

Tato Smlouva je uzavřena podle § 2 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Zákon o pojistné smlouvě“), a v souladu s Cooperation Agreement N°000020484/0000 mezi KB a KP ze dne 21. prosince 2012.

VYMEZENÍ POJMŮ

Následující termíny s velkými počátečními písmeny budou mít pro účely této Smlouvy následující významy:

„Jednotlivé pojištění“ nebo „Pojištění“	Pojištění vznikající pro každého jednotlivého Pojištěného za podmínek stanovených v této Smlouvě.
„Volitelné kolektivní pojištění ke spotřebitelským úvěrům“ nebo „Kolektivní pojištění“	<p>Skupinové pojištění proti riziku zahrnující následující pojistné události vzniklé Pojištěnému:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Smrt;▪ Plná invalidita;▪ Pracovní neschopnost;▪ Ztráta zaměstnání. <p>Podrobné podmínky volitelného kolektivního pojištění ke spotřebitelským úvěrům jsou uvedeny v Pojistných podmínkách volitelného kolektivního pojištění ke spotřebitelským úvěrům ze dne 01/12/2018 (dále jen „PP“ nebo „Pojistné podmínky“), které tvoří Přílohu V. této Smlouvy, nebo v pojistných podmínkách, které na základě dodatku k této Smlouvě nahradí uvedené PP. Tento princip se uplatní opakovaně.</p>

„Oprávněný“ / „Obmyšlený“	<p>Pojistník, který bude mít nárok na obdržení Pojistného plnění v případě, že dojde k následujícím pojistným událostem:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Plná invalidita; ▪ Dočasná pracovní neschopnost; ▪ Ztráta zaměstnání; ▪ Smrt Pojištěného; <p>vždy za podmínek specifikovaných v Pojistných podmínkách.</p>
„Počátek pojištění“	<p>Počátek pojištění jednotlivého Pojištěného je</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ při nezahájeném čerpání Spotřebitelského úvěru v době vstupu do Kolektivního pojištění v den prvního čerpání poskytnutého Spotřebitelského úvěru; ▪ při již zahájeném čerpání Spotřebitelského úvěru v době vstupu do Kolektivního pojištění od prvního (1) dne měsíce následujícího po uzavření dodatku ke Smlouvě o spotřebitelském úvěru o zařazení do kolektivního pojištění. <p>Vstupem do Kolektivního pojištění se rozumí den podpisu Prohlášení o zdravotním stavu a Smlouvy o spotřebitelském úvěru a/nebo dodatku k ní, v němž Pojištěný souhlasil se zařazením do Kolektivního pojištění v podobě doplňkové bankovní služby, splňuje-li k tomuto datu podmínky pro přijetí uvedené ve Smlouvě.</p>
„Pojistná doba“	<p>Doba, na kterou bylo Jednotlivé pojištění sjednáno; tj. období od Počátku pojištění do Zániku pojištění.</p>
„Pojistné období“	<p>Kalendářní měsíc. První Pojistné období začíná běžet ke dni Počátku pojištění a končí k poslednímu dni kalendářního měsíce, ve kterém je splatné první pojistné. Poslední Pojistné období začíná běžet k prvnímu kalendářnímu dni měsíce, ve kterém došlo k události, jež způsobí podle zákona nebo podle této Smlouvy Zánik pojištění. Toto poslední Pojistné období končí k okamžiku Zániku pojištění.</p>
„Pojistné plnění“	<p>Částka, která je podle Smlouvy vyplacena Oprávněnému nebo Obmyšlenému, pokud nastala pojistná událost. Maximální částka pojistného plnění pro rizika smrti a plné invalidity pojištěného činí 2 500 000 Kč.</p>
„Pojištěný“	<p>Klient KB, který splnil podmínky stanovené v odstavci 1.2 této Smlouvy pro přijetí do Volitelného kolektivního pojištění ke spotřebitelským úvěrům a Jednotlivého pojištění.</p>
„Prohlášení o zdravotním stavu“	<p>Dokument podepsaný Pojištěným v rámci podpisu žádosti o poskytnutí Spotřebitelského úvěru (viz Příloha IV. této Smlouvy).</p>
„Smlouva o spotřebitelském úvěru“	<p>Je smlouva, kterou se KB zavazuje poskytnout za dohodnutých podmínek klientovi Spotřebitelský úvěr.</p>
„Spotřebitelské úvěry“	<p>Spotřebitelské úvěry poskytované Pojistníkem, které splňují limity specifikované v této Smlouvě – v době jejího uzavření:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Osobní úvěr; ▪ Perfektní půjčka; ▪ Úvěr na nemovitost; ▪ Úvěr Gaudeamus; ▪ Optimální půjčka; ▪ Osobní úvěr zajištěný; ▪ MojePůjčka Plus; ▪ Premium půjčka; ▪ Úvěr na notebook/Úvěr na výpočetní techniku <p>Pokud by měl Pojistník v úmyslu změnit rozsah Spotřebitelských úvěrů podle této Smlouvy, musí být uzavřen dodatek k této Smlouvě specifikující změnu rozsahu.</p>

„Zánik pojištění“	<p>Jednotlivé pojištění zaniká:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dnem úplného splacení jistiny úvěru, • úmrtím pojištěného, • výpovědí pojistitele do 2 měsíců od počátku pojištění, • ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 63 let, • uplatněním výluky z pojištění dle čl. 11.1 h) v důsledku uvedení nepravdivých nebo neúplných informací nebo úpravy textu v Prohlášení o zdravotním stavu, • odvoláním souhlasu se zpracováním citlivých údajů, • vyřazením pojištěného z pojištění pojistníkem na základě žádosti pojištěného dle uzavřeného dodatku ke smlouvě o úvěru o zániku pojištění jako doplňkové bankovní služby. • pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného zaniká dnem, kdy pojištěný přestane mít trvalé bydliště na území České republiky nebo dnem přiznání invalidity prvního, druhého nebo třetího stupně, starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu. V případě výpovědi jednotlivého pojištění náleží Pojistiteli pojistné do konce pojistného období.
-------------------	--

1. PŘEDMĚT SMLOUVY

1.1. Předmět Smlouvy	Pojistník bude Pojistiteli hradit pojistné a Pojistitel poskytne Jednotlivá pojištění v rámci Volitelného kolektivního pojištění ke spotřebitelským úvěrům všem Pojištěným, vždy v souladu s touto Smlouvou včetně jejích Příloh.
1.2. Podmínky přijetí do Kolektivního pojištění ke spotřebitelským úvěrům	<p>Pojistitel se zavazuje pojistit klienta,</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ který je fyzickou osobou, jež uzavřela s Pojistníkem Smlouvu o spotřebitelském úvěru na období minimálně 6 a maximálně 120 měsíců a na částku úvěru od 30 000 Kč do 2,5 milionu Kč; ▪ jehož věk se pohybuje mezi 18-60 lety; ▪ který uzavřel s KB dohodu o zařazení do Kolektivního pojištění; ▪ který podepsal Prohlášení o zdravotním stavu; ▪ jehož součet vstupního věku a Pojistné doby v letech nepřekračuje 62 let. <p>Pro případ jedné Smlouvy o spotřebitelském úvěru mohou být maximálně čtyři (4) Pojištění a KB hradí jako Pojistník za všechny takové Pojištěné pouze jedno pojistné.</p>
1.3. Pojistné podmínky	<p>PP jsou vydávány každému jednotlivému Pojištěnému. Pojistník se zavazuje umístit na své webové stránky všechny verze PP od počátku účinnosti této Smlouvy.</p> <p>Vzhledem k ustanovení Pojistných podmínek, že Pojistné podmínky jsou v důsledku jejich povahy jako kolektivního pojištění měněny dohodou mezi Pojistitelem a Pojistníkem a Pojištěný bude nejméně 2 měsíce předem informován o změnách, se Strany zavazují, že vyjednájí nové znění PP tak, aby byla vždy splněna uvedená lhůta pro informování Pojištěných.</p>

2. POJISTNÉ A POJISTNÉ PLNĚNÍ

2.1. Pojistné	Důvěrné
2.2. Úhrada pojistného	Důvěrné
2.3. Pojistné plnění	Pojistitel se zavazuje uhradit Pojistné plnění za každou pojistnou událost ve lhůtě 15 dní od dokončení ověřování nároku na účet Pojistníka zřízený u pobočky Pojistníka, kde byla Smlouva o spotřebitelském úvěru uzavřena.

3. INFORMAČNÍ POVINNOSTI

3.1. Informační povinnosti Pojistníka	Pojistník bude Pojistiteli zasílat údaje vztahující se k Jednotlivému pojištění specifikované v Příloze III. v termínech stanovených v Příloze II. této Smlouvy.
3.2. Informační povinnost Pojistitele	Pojistitel bude Pojistníkovi zasílat údaje vztahující se k pojištění specifikované v Příloze V. této Smlouvy a termínech uvedených tamtéž.

4. OSTATNÍ

4.1. Osobní údaje	<p>Tímto článkem smluvní strany upravují práva a povinnosti Pojistitele a Pojistníka při nakládání s osobními údaji vyplývající z právní úpravy upravující zpracování osobních údajů, zejména z GDPR (Nařízení EU č. 679/2016).</p> <p>Smluvní strany si jsou vědomy svých povinností vyplývajících z GDPR, zejména povinnosti informovat subjekty údajů (Pojištěné) o zpracování osobních údajů a jejich právech. Informace Pojistitele o zpracování osobních údajů jsou uvedeny na internetové stránce https://www.kb-pojistovna.cz v sekci Ochrana osobních údajů</p> <p>Informace Pojistníka o zpracování osobních údajů jsou uvedeny na internetové stránce https://www.kb.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju</p> <p>Postavení Smluvních stran</p> <ul style="list-style-type: none">• Pro účely zajištění a uplatnění nároku na čerpání Pojištění ze strany Pojištěného vystupují Smluvní strany v postavení společných správců. Osobní údaje předávané v tomto režimu jsou specifikovány v Příloze č. 4.• Pro účely předávání osobních údajů specifických pro Pojištění dle Přílohy č. 5. této Smlouvy, která tak nebudou předmětem správy ze strany KB, vystupuje KB v postavení zpracovatele osobních údajů pro KP. Tato Příloha definuje typy osobních údajů, kategorie fyzických osob a způsob předávání osobních údajů.• Při poskytování svých produktů a služeb jsou Smluvní strany samostatnými správci.• Práva a povinnosti Smluvních stran v obou výše uvedených režimech jsou specifikovány v Cooperation Agreement.• Pojistník se zavazuje seznámit osoby, jež vstupují do kolektivního pojištění, s Informačním memorandem Pojistitele o nakládání s osobními údaji, např. prostřednictvím dokumentu Informace pro zájemce o pojištění.
-------------------	---

5. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

5.1. Smlouva o spolupráci	Oblasti nspecifikované touto Smlouvou se řídí Cooperation Agreement uzavřeno mezi KB a KP dne 21. prosince 2012.
---------------------------	--

5.2. Vztahy mezi touto Smlouvou a Jednotlivými pojištěními	<p>Zánik jakéhokoli Jednotlivého pojištění nebude mít vliv na platnost a účinnost této Smlouvy a/nebo jiných Jednotlivých pojištění.</p> <p>Ukončení této Smlouvy nebude mít vliv na platnost a účinnost žádného Jednotlivého pojištění vzniklého v souladu s touto Smlouvou, přičemž práva a povinnosti stanovené touto Smlouvou budou analogicky platit pro Jednotlivé pojištění až do Zániku pojištění.</p>
5.3. Vztah ke Smlouvě o kolektivním pojištění ke spotřebitelským úvěrům (klientů Komerční banky) ze dne 27. prosince 2000	<p>Platnost a účinnost Smlouvy o kolektivním pojištění ke spotřebitelským úvěrům (klientů Komerční banky) ze dne 27. prosince 2000 není touto Smlouvou ovlivněna.</p> <p>Strany se již dříve dohodly, že po 31. 12. 2007 nebude podle Smlouvy o kolektivním pojištění ke spotřebitelským úvěrům ze dne 27. prosince 2000 uzavřeno žádné nové pojištění.</p>
5.4. Vztah ke Smlouvě o kolektivním pojištění ke spotřebitelským úvěrům č. 3010000000 ze dne 1. 8.2007	<p>Platnost a účinnost Smlouvy o kolektivním pojištění ke spotřebitelským úvěrům č. 3010000000 ze dne 1. 8. 2007 není touto Smlouvou ovlivněna.</p> <p>Strany se dohodly, že po 1. 8. 2013 nebude podle Smlouvy o kolektivním pojištění ke spotřebitelským úvěrům ze dne 1. 8. 2007 uzavřeno žádné nové pojištění.</p>
5.5. Doba trvání této Smlouvy	<p>Tato Smlouva vstoupí v platnost dnem jejího podpisu oběma Stranami s účinností od 30.7.2013 a je uzavřena na dobu neurčitou.</p> <p>Tato Smlouva může být ukončena na základě předchozí písemné výpovědi kterékoliv ze Stran k nejbližšímu výročí jejího uzavření. Výpověď musí být doručena druhé Straně alespoň dva (2) měsíce před dnem výročí.</p>
5.6. Jazyk Smlouvy	<p>Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou (2) stejnopisech v českém a anglickém jazyce, z nichž každá ze Stran obdrží po jednom (1) vyhotovení od každé jazykové verze. V případě jakýchkoli nesrovnalostí bude mít vždy přednost česká jazyková verze.</p>
5.7. Přílohy	Důvěrné

V Praze dne

Komerční banka, a.s.

V Praze dne

Komerční pojišťovna, a.s.