

ke dni 6. 12. 2021

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 6. 12. 2021 (**Pojistné podmínky**).

Informace o pojistiteli

Pojistitel	Komerční pojišťovna, a.s. se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, Česká republika registrovaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362 IČO: 639 980 17
Kontaktní údaje	adresa: 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 955 527 999
Internetové stránky	www.kb-pojistovna.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 37/2004 Sb., zákon o pojistné smlouvě)
Jazyk	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)
Spory	příslušné soudy České republiky; pro mimosoudní řešení sporu: finanční arbitr pro spory týkající se životního pojištění (viz http://www.finarbitr.cz/), Česká obchodní inspekce pro spory z neživotního pojištění (viz http://www.coi.cz/).
Stížnosti týkající se pojištění	Ize adresovat na naše výše uvedené kontaktní údaje; naši reakci vám odešleme nejpozději do 30 dnů; obrátit se můžete i na Českou národní banku na její výše uvedené adrese (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na www.cnb.cz).
Doporučení	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

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
------------------	---

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 směřujte na: Zákaznický servis společnosti ESSOX s.r.o., tel: +420 389 010 422, e-mail: zakaznickyservis@essox.cz, adresa: ESSOX s.r.o., Oddělení stížností, F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice; nebo na Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o., e-mail: stiznost@essox.cz, adresa: ESSOX s.r.o., Oddělení stížností, F.A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. O výsledku šetření budete informováni nejpozději do 35 dnů od zaevidování vaší stížnosti.

Pokud k vyřízení vaší stížnosti nebo reklamace na Zákaznickém servisu/Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o. nedoručí, 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 Ombudsmána 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 Cnb 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 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	▪ smrt pojištěného ▪ plná invalidita pojištěného ▪ pracovní neschopnost ▪ ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru
B	▪ smrt pojištěného

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 úplat, 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 sjednávání 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 nezájem na dalším trvání pojištění nebo takový nezájem 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

Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti	▪ odmítnutím pojistného plnění. 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. Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká: ▪ dnem, kdy je vám přiznán invalidní důchod pro invaliditu I., II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod, nebo ▪ výplatou pojistného plnění v případě pracovní neschopnosti v součtu za 24 měsíců pracovní neschopnosti. Zánikem pojištění pracovní neschopnosti ostatní pojištění zahrnutá v příslušném jednotlivém pojištění nezanikají.
Další případy zániku pojištění	Pojištění může dále zaniknout některým z níže uvedených způsobů v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených zákonem.

Informace o opatřeních v případě porušení povinností

Zánik pojištění pro neplacení	Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout i pro neplacení pojistného podle smlouvy o kolektivním pojištění ze strany pojistníka v souladu se zákonem o pojistné smlouvě.
Sankční odstoupení	Od vašeho pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám nepravdivě či neúplně odpovíte na naše písemné dotazy, a to do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.
Odmítnutí pojistného plnění	V následujících případech můžeme odmítnout poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká): (i) pokud příčinou pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po jejím vzniku a kterou jsme nemohli zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů, 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 (ii) 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	V případě jednotlivého pojištění můžeme snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, pokud k pojistné události došlo: (i) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin; nebo (ii) v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušíte důležitý zájem společnosti; Stejně tak můžeme pojistné plnění snížit, pokud zjistíme, že nám byly vámi či pojistníkem podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z našeho šetření, nebo pokud nám byly takovéto informace zamlčeny.

Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

Nahlášení pojistné události	Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost pojistníkovi. Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na internetových stránkách https://www.essox.cz/ke-stazeni-ostatni/, nebo můžete pojistníka kontaktovat přímo. Vyplněný formulář včetně potřebných originálů dokladů uvedených ve formuláři zašlete na adresu ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. V případě dotazů nás kontaktujte prostřednictvím kontaktních údajů uvedených v oddíle Informace o pojistiteli. Upozorňujeme, že s uplatněním práva na pojistné plnění mohou být spojeny dodatečné náklady (např. poplatek za lékařské vyšetření/prohlídku či za vyplnění formuláře lékařem); tyto náklady nesete sám. Jedná-li se o dodatečné náklady vynaložené na základě našeho výslovného
------------------------------------	--

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	Dokumenty dokládající při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného	- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ“ - originál úmrtního listu - doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevní protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu) - smlouva o úvěrovém rámci - výpis z úvěrového účtu/kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události
Plná invalidita (invalidita III. stupně)	- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – plná invalidita“ - smlouva o úvěrovém rámci - rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu od České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ) - dokument prokazující oprávněný důvod přiznání invalidního důchodu pro invaliditu III. Stupně - výpis z úvěrového účtu/kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události
Pracovní neschopnost	- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ - lékařem (který není osobou blízkou) vyplněný a potvrzený formulář „Potvrzení pracovní neschopnosti“ s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti - smlouva o úvěrovém rámci - vyplněný formulář „POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE o pracovním poměru“ nebo potvrzení zaměstnavatele, že nejste ve výpovědní lhůtě nebo neukončil pracovní poměr dohodou (jste-li zaměstnanec) - živnostenský list (jste-li OSVČ) - výpis z úvěrového účtu/kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události - doložit trvání pracovní neschopnosti minimálně po 14 dnech pokračování pracovní neschopnosti
Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru	- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“ - pracovní smlouva nebo smlouva o služebním poměru, zápočtový list a výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení takového poměru, nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru - potvrzení Úřadu práce o vaší evidenci v evidenci uchazečů o zaměstnání - povolení k zaměstnání a povolení k trvalému pobytu (jste-li občanem jiného než členského státu EU) - smlouva o úvěrovém rámci - výpis z úvěrového účtu/kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události

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

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.

Pojištění ztráty zaměstnání

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Komerční pojišťovna

Produkt: Pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX

(Komerční pojišťovna, a.s., registrovaná v České republice, IČ: 63998017)

Tento dokument slouží pro vaši informaci a poskytuje stručný přehled hlavních záruk a omezení pojištění ztráty zaměstnání sjednávaného v rámci pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet. Dokument nezohledňuje vaše specifické potřeby a požadavky. Úplné informace o produktu naleznete v předmluvních a smluvních dokumentech.

Pojištění schopnosti splácet k revolvingovým úvěrům a kreditním kartám obsahuje pojistnou ochranu pro tyto čtyři případy: invalidita, pracovní neschopnost, úmrtí a ztráta zaměstnání.

Tento dokument popisuje pouze pojištění ztráty zaměstnání.

O jaký druh pojištění se jedná?

Jedná se o skupinové pojištění pro případ nedobrovolné ztráty zaměstnání. Pojištění pomůže pojištěnému překonat období po ztrátě zaměstnání a uhradit splátky úvěru z kreditní karty.



Co je předmětem pojištění?

Pojištění ztráty zaměstnání nelze sjednat samostatně, vždy pouze jako součást kompletního pojištění schopnosti splácet k revolvingovým úvěrům a kreditním kartám od společnosti ESSOX.

Pojištění ztráty zaměstnání kryje nedobrovolnou ztrátu zaměstnání nebo ukončení služebního poměru, které nastaly například z těchto důvodů:

- ✓ Zrušení nebo přestěhování zaměstnavatele
- ✓ Zrušení pracovního místa či jiné organizační změny ve společnosti

V případě dlouhodobé ztráty zaměstnání (od 3. měsíce jejího trvání) zaplatíme společnosti ESSOX splátky pojištěného úvěru.



Na co se pojištění nevztahuje?

Ne všechny případy nezaměstnanosti jsou pojištěny. Pojištění nekryje například tyto situace:

- ✗ Ztrátu zaměstnání, která nastala do 6 měsíců od sjednání pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního poměru.
- ✗ Pokud zaměstnání nebo služební poměr ukončíte dobrovolně.
- ✗ Pokud dosáhnete důchodového věku.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistné plnění je vypláceno až od 3. měsíce trvání nezaměstnanosti.
- ! Pojistné plnění je vypláceno, pokud splatnost měsíční splátky úvěru připadá na dobu, kdy je pojištěný nezaměstnaný, do okamžiku nástupu do nového zaměstnání, odchodu do starobního či invalidního důchodu, odchodu na mateřskou dovolenou, max. však po dobu 4 měsíců.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Na území České republiky. Pojištěný musí být zaměstnán v pracovním nebo služebním poměru v České republice.



Jaké mám povinnosti?

- V případě ztráty zaměstnání se zaregistrujte u Úřadu práce a nahláste pojistnou událost pojišťovně.
- Při likvidaci pojistné události poskytněte pojišťovně součinnost a všechny potřebné údaje, informace a relevantní dokumenty.
- Oznamte nám, pokud nastoupíte do nového zaměstnání, na mateřskou dovolenou, dosáhnete důchodového věku apod.



Kdy a jak provádět platby?

- Poplatek za pojištění platíte vždy společně se splátkou úvěru.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

- Do pojištění schopnosti splácet vstupujete podpisem smlouvy o revolvingovém úvěru a poskytnutí kreditní karty.
- Pojištění končí především v těchto případech: ukončení smlouvy o revolvingovém úvěru a poskytnutí kreditní karty, uplynutí stanovené pojistné doby, zesplatnění pojištěného úvěru, výplatou pojistného plnění z pojištění plné invalidity, úmrtí pojištěného, pokud pojištění vypovíte, jakmile dosáhnete věku 76let.



Jak mohu pojištění vypovědět?

- Telefonicky nebo písemně prostřednictvím společnosti ESSOX.