

POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

Soubor dokumentů s podmínkami pojištění

Vydáno společností

Pojišťovna	Komerční pojišťovna, a.s.
Sídlo	nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5
Registrovaná	u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362
Identifikační číslo	63998017

Obsah

1. [Informační dokument o pojistném produktu](#)
2. [Informace pro zájemce o pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX](#)
3. [Pojistné podmínky pro pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX](#)
4. [Smlouva o kolektivním pojištění k revolvingovým úvěrům a kreditním kartám ESSOX č. 3120000000](#)
5. [Informační memorandum o nakládání s osobními údaji](#)

Pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX



Informační dokument o pojistném produktu

Společnost: Komerční pojišťovna, a.s.

Produkt: Pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX

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

Tento dokument je pro vaši informaci a poskytuje stručný přehled hlavních vlastností a omezení pojistného produktu Pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX. Dokument nezohledňuje vaše specifické potřeby a požadavky. Úplné informace o produktu naleznete v předmluvních a smluvních dokumentech.

O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX je obnosové pojištění, které v případě pojistné události zajistí finanční prostředky na úhradu zůstatku dluhu nebo splátek úvěru poskytnutého na základě smlouvy o úvěrovém rámci uzavřené se společností ESSOX s.r.o. (dále jen „ESSOX“). Klient je zařazován do pojištění na základě kolektivní pojistné smlouvy č. 3120000000 uzavřené mezi Komerční pojišťovnou, a.s. (dále jen „KB Pojišťovna“) a ESSOXem.



Co je předmětem pojištění?

Pojištění v případě **Varianty A (Bonus)** vždy zahrnuje:

- ✓ pojištění pro případ smrti
- ✓ pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity)
- ✓ pojištění pro případ pracovní neschopnosti
- ✓ pojištění pro případ ztráty zaměstnání

Pojištění v případě **Varianty B (Bonus Senior)** zahrnuje:

- ✓ pojištění pro případ smrti

Pojištění pro případ smrti

Jednorázové pojistné plnění ve výši zůstatku dluhu vyčísleného ke dni úmrtí.

Pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity)

Jednorázové pojistné plnění ve výši zůstatku dluhu vyčísleného ke dni vzniku invalidity III. stupně.

Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

Pojistné plnění ve výši součinu splátky a počtu splátek úvěru, u kterých nastane den splatnosti v průběhu trvání pojistné události po uplynutí karenční doby v délce 2 měsíců.

Pojištění pro případ ztráty zaměstnání

Pojistné plnění ve výši součinu splátky a počtu splátek úvěru, u kterých nastane den splatnosti v průběhu trvání pojistné události po uplynutí karenční doby v délce 2 měsíců.

Pojistné plnění je poukazováno přímo do ESSOXu, který je připsán ve prospěch úvěrové smlouvy.



Na co se pojištění nevztahuje?

Výluky ze všech pojištění

- ✗ válečné události nebo občanské války, vzpoury nebo převraty
- ✗ působení jaderné energie, ionizace, radiace nebo radioaktivní kontaminace
- ✗ teroristické útoky, pokud se na nich pojištěný přímo podílel nebo nastoupil cestu poté, co MZV ČR nebo jiné orgány či instituce vyhlásily, že nedoporučují cestovat do dané oblasti
- ✗ řízení motorového vozidla pojištěným, pokud není držitelem řidičského oprávnění nebo vozidlo použil neoprávněně
- ✗ onemocnění AIDS, žloutenka typu B (VHB) nebo C (VHC)
- ✗ požití či požívání alkoholu nebo jiných návykových látek, zneužití léků a otravy (nepoužije v případě otrav následkem nedbalosti)
- ✗ vrozené vady nebo nemoci diagnostikované či léčené před počátkem pojištění nebo úraz vzniklý před počátkem pojištění, pro které v období pěti let před počátkem pojištění probíhalo léčení, nebo byly přítomny či diagnostikovány jejich příznaky

Výluky z pojištění pro případ smrti

- ✗ sebevraždy

Výluky z pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity)

- ✗ úmyslné sebepoškození

Výluky z pojištění pro případ pracovní neschopnosti

- ✗ psychiatrické nebo psychologické nálezy
- ✗ profesionální provozování sportu
- ✗ těhotenství, rizikové těhotenství
- ✗ bolest zad, její následky a komplikace
- ✗ kosmetické zákroky
- ✗ po dobu mateřské nebo rodičovské dovolené

Kompletní výčet výluk naleznete v pojistných podmínkách.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Do pojištění nemohou být zařazeny fyzické osoby, které jsou Nepojistitelnou osobou dle definice v pojistných podmínkách.
- ! Nárok na pojistné plnění z pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity) nebo pojištění pro případ pracovní neschopnosti v případě nemoci vzniká po uplynutí čekací doby v délce 3 měsíců po počátku pojištění.
- ! Nárok na pojistné plnění z pojištění pro případ ztráty zaměstnání vzniká po uplynutí čekací doby v délce 6 měsíců od počátku pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního nebo služebního poměru.

! Pojistné plnění z pojištění pro případ pracovní neschopnosti je vyplaceno maximálně v počtu 24 splátek ze všech pojistných událostí.

! Pojistné plnění z pojištění pro případ ztráty zaměstnání je omezeno výplatou 4 splátek z jedné pojistné události.

Další omezení jsou ujednána v pojistných podmínkách.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojištění se vztahuje i na pojistné události, jež nastaly mimo území České republiky (dále jen „ČR“).
- ✓ K prokázání invalidity III. stupně musí pojištěný doložit doklady vydané orgány v ČR.
- ✓ V případě pracovní neschopnosti musí být pojištěný ošetřovaný u lékaře v ČR, který je oprávněn vystavit potvrzení o pracovní neschopnosti.
- ✓ V případě ztráty zaměstnání musí být pojištěný vedený v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce ČR.



Jaké mám povinnosti?

- Pracovní neschopnost oznámit KB Pojišťovně nejpozději do 3 měsíců od jejího vzniku.
- V případě ztráty zaměstnání se zaregistrovat u Úřadu práce ČR a nahlásit pojistnou událost KB Pojišťovně do 4 měsíců od jejího vzniku.
- Při likvidaci pojistné události poskytnout KB Pojišťovně součinnost a doložit všechny potřebné údaje, informace a relevantní dokumenty.
- Oznámit KB Pojišťovně odchod na mateřskou nebo rodičovskou dovolenou, přiznání starobního důchodu, v případě ztráty zaměstnání nástup do nového zaměstnání apod.

Kompletní výčet povinností najdete v pojistných podmínkách.



Kdy a jak provádět platby?

Pojistné KB Pojišťovně hradí ESSOX bezhotovostním převodem za všechny pojištěné podle kolektivní pojistné smlouvy.

Pojistný poplatek, který hradí pojištěný ESSOXu, i způsob jeho úhrady je určen úvěrovou smlouvou.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Do pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX je pojištěný zařazen okamžikem účinnosti úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k úvěrové smlouvě. Počátek pojištění nastává dnem definovaným v pojistných podmínkách.

Pojištění kryje pojistné události, ke kterým dojde v době trvání pojištění a po uplynutí čekací doby. V případě pojištění pro případ pracovní neschopnosti a pojištění pro případ ztráty zaměstnání je pojistné plnění poskytováno, pokud pojistné události trvají déle než karenční doba.

Pojištění zaniká ke konci dne, ve kterém nastane jedna ze skutečností uvedených v občanském zákoníku, kolektivní pojistné smlouvě nebo pojistných podmínkách.

Pojištění může skončit dříve než úvěrová smlouva.

Zánikem pojištění pro případ pracovní neschopnosti nebo pojištění pro případ ztráty zaměstnání Varianta A (Bonus) nezaniká.



Jak mohu pojištění vypovědět?

Kolektivní pojistná smlouva je uzavřena mezi ESSOXem a KB Pojišťovnou, vypovědět kolektivní pojistnou smlouvu proto může pouze jedna z těchto smluvních stran.

Pojištěný může písemně kdykoli požádat o vyřazení z pojištění, případně vypovědět jednotlivé pojištění.

ke dni 1. 7. 2025

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 ESSOX nebo nás kontaktujte.

Kolektivní pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX (**Pojištění**) není povinnou součástí smlouvy o úvěrovém rámci (**Úvěrová smlouva**), to znamená, že Úvěrovou smlouvu lze uzavřít i bez něj; pojištění je však možné si k úvěru dosjednat. Podrobnější informace o Pojištění naleznete v pojistných podmínkách pro pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX ze dne 1. 2. 2024 (**Pojistné podmínky**).

Pojmy použité v tomto dokumentu, které začínají velkým písmenem, mají stejný význam jako v Pojistných podmínkách. Pokud v tomto dokumentu mluvíme o nás, myslíme tím **Pojistitele**, Komerční pojišťovna, a.s. Pokud mluvíme o vás, myslíme tím pojištěnou osobu, která byla zařazena do Pojištění (**Pojištěný**).

Informace o nás

Pojistitel	Komerční pojišťovna, a.s. se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, Česká republika zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3362 IČO: 639 980 17
Kontaktní údaje	adresa: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava e-mail: servis@komercpoj.cz telefon: +420 800 106 610 (bezplatné kontaktní centrum) nebo + 420 955 527 999 (pro hovory ze zahraničí)
Internetové stránky	www.kbpojistovna.cz
Solventnost	https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
Rozhodné právo	české právo (zejména zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (Občanský zákoník))
Jazyk	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)
Spory	Jakýkoliv spor vyplývající z Pojistné smlouvy či související s Pojištěním bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice. Pro mimosoudní řešení sporu se rovněž můžete 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) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spor vyplývající z neživotního pojištění. Pokud došlo k uzavření Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě formou obchodu na dálku (online), můžete v případě sporu využít také platformu zřízenou pro řešení sporů on-line Evropskou komisí dostupnou na internetové adrese https://ec.europa.eu/odr/ .
Stížnosti týkající se jednotlivého pojištění	V případě stížností se na nás můžete obrátit poštou na adrese Komerční pojišťovna, a.s., Oddělení stížností, náměstí Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 nebo e-mailem na stiznosti_reklamace@komercpoj.cz . Podrobnější informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na našem webu.
Doporučení k rozhodnutí o jednotlivém pojištění	Pojištění je pro vás vhodné, pokud odpovídá vašim požadavkům a potřebám. Pojištění ve Variantě A (Bonus) je pro vás vhodné v případě, že máte uzavřenou nebo si hodláte uzavřít Úvěrovou smlouvu, ke které nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet a nemáte ani jiným způsobem zajištěnou svou schopnost splácet tento úvěr v případě nepříznivých událostí, jako je úmrtí; vznik invalidity III. stupně; pracovní neschopnost či ztráta zaměstnání, a chcete, aby i v případě vzniku takových nenadálých životních událostí byly splátky vašeho úvěru či zůstatek dluhu úvěru hrazeny. Pojištění ve Variantě B (Bonus Senior) je pro vás vhodné v případě, že vám již bylo 66 let, máte uzavřenou nebo si hodláte uzavřít Úvěrovou smlouvu, ke které nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete ochránit svou rodinu a nemáte ani jiným způsobem zajištěnou schopnost doplatit tento úvěr v případě úmrtí.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

Informace o Pojistníkovi

Pojistník	ESSOX s.r.o. se sídlem: F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Českých Budějovicích, oddíl C vložka 12814 IČO: 26764652
Kontaktní údaje	ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice Telefon: +420 389 010 422 E-mail: zakaznickyservis@essox.cz Řešení stížností: vztahysklienty@essox.cz Datová schránka: mtx4nhq
Internetové stránky	www.essox.cz
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, www.cnb.cz
Rozhodné právo	české právo
Jazyk	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci)
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., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice; nebo na Vztahy s klienty společnosti ESSOX s.r.o., e-mail: vztahysklienty@essox.cz , adresa: ESSOX s.r.o., 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 Vztahy se klienty společnosti ESSOX s.r.o. nedojde, nebo s ním nebudete spokojeni, můžete se ve druhé instanci obrátit na Oddělení právní a compliance společnosti ESSOX s.r.o. na adrese ESSOX s.r.o., Oddělení 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 oddělení, můžete se obrátit na Ombudsmana Skupiny 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).
Způsob odměňování	Pojistníkovi (ESSOX) je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění poskytována odměna ze strany pojistitele. Vy Pojistníkovi (ESSOX) za přistoupení k pojištění žádnou odměnu neplatíte. Odměna pojistníkovi je poskytována na základě Pojistné smlouvy.

Informace o Pojištění a jeho struktuře

Pojištění	Pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním založeným kolektivní pojistnou smlouvou č. 3120000000 uzavřenou mezi Pojistníkem (ESSOX) a námi (Pojistná smlouva). To znamená, že vám Pojistník (ESSOX) nabízí možnost být v jeho rámci pojištěni kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny), a to formou zařazení do Pojištění.
Zařazení do Pojištění a jeho důsledky	Do Pojištění vás Pojistník (ESSOX) zařadí okamžikem účinnosti Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě, podle toho, kdy je ujednáno s Pojistníkem (ESSOX) zařazení do Pojištění. Zařazením do Pojištění se však nestáváte pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou Pojistné smlouvy a nemůžete měnit její obsah nebo ji ukončit; můžete však kdykoli požádat o vaše vyřazení z Pojištění.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

Rozsah Pojištění	Pojištění ve Variantě A (Bonus) obsahuje jak životní, tak neživotní pojištění a zahrnuje následující pojistná nebezpečí: ▪ pojištění pro případ smrti ▪ pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity) ▪ pojištění pro případ pracovní neschopnosti a ▪ pojištění pro případ ztráty zaměstnání
Smrt pojištěného	Pojištění ve Variantě B (Bonus Senior) obsahuje životní pojištění a zahrnuje následující pojistné nebezpečí: ▪ pojištění pro případ smrti V případě, že během trvání jednotlivého pojištění zemřete na území kteréhokoli státu světa, vyplatíme Pojistníkovi (ESSOX) aktuální Zůstatek dluhu ke dni vzniku pojistné události.
Invalidita III. stupně (plná invalidita)	V případě, že vám bude přiznána Invalidita III. stupně, která vznikla: ▪ během trvání jednotlivého pojištění a zároveň ▪ následkem: (i) Úrazu, ke kterému došlo během trvání vašeho jednotlivého pojištění, nebo (ii) nemoci, která vám byla poprvé diagnostikována nejdříve po uplynutí Čekací doby v délce 3 měsíců od počátku jednotlivého pojištění bez ohledu na to, na území kterého státu světa k nemoci či Úrazu došlo, vyplatíme Pojistníkovi (ESSOX) aktuální Zůstatek dluhu ke dni vzniku pojistné události.
Pracovní neschopnost	V případě, že během trvání vašeho jednotlivého pojištění budete po dobu více než 2 měsíců (Karenční doba) v Pracovní neschopnosti, která nastala následkem: ▪ během trvání jednotlivého pojištění a zároveň ▪ následkem: (i) Úrazu, ke kterému došlo během trvání vašeho jednotlivého pojištění, nebo (ii) nemoci, která vám byla poprvé diagnostikována nejdříve po uplynutí Čekací doby v délce 3 měsíců od počátku jednotlivého pojištění, a v důsledku které nemůžete žádným způsobem vykonávat své Obvyklé povolání, a to ani po omezenou část dne, ani řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu, vyplatíme Pojistníkovi (ESSOX) pojistné plnění ve výši součinu Splátky a počtu splátek Pojištěného úvěru, u kterých nastane den splatnosti v průběhu trvání pojistné události po uplynutí Karenční doby, pokud vaše jednotlivé pojištění neskončí dříve. Pojistná událost z pojištění pracovní neschopnosti může nastat pouze v době, kdy jste: ▪ občanem ČR nebo občanem jiného členského státu Evropské unie (dále jen „EU“) zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého zákoníku práce; 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; nebo ▪ občanem ČR či občanem jiného členského státu EU, který pobírá příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované a provozované v ČR, a kterému by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti; nebo ▪ občanem jiného než členského státu EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR, který pobírá příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované a provozované v ČR, a kterému by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti; nebo ▪ občanem ČR nebo občanem jiného členského státu EU, který je ve služebním poměru k ČR na základě zákona o státní službě; nebo ▪ občanem ČR, který je ve služebním poměru k ČR na základě zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů; nebo ▪ občanem ČR, který je ve služebním poměru k ČR na základě zákona o vojácích z povolání. Pro využití v tomto Pojištění se Zákoníkem práce rozumí zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, Zákonem o státní službě zákon č. 234/2014 Sb., o státní službě, Zákonem o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů zákon č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů a Zákonem o vojácích z povolání zákon č. 221/1999 Sb. o vojácích z povolání.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

Ztráta zaměstnání

Vznik Pracovní neschopnosti musíte oznámit bez zbytečného odkladu po uplynutí Karenční doby, nejpozději však do 3 měsíců od počátku Pracovní neschopnosti. Pravidelně jednou měsíčně či v delším časovém intervalu, který určíme, nám musíte dokládat, že vaše Pracovní neschopnost stále trvá.

V případě, že během trvání vašeho jednotlivého pojištění **ztratíte zaměstnání** v důsledku některého z následujících důvodů:

- (i) zánik pracovního poměru výpovědí ze strany zaměstnavatele:
 - ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - stane-li se zaměstnanec nadbytečným vzhledem k rozhodnutí zaměstnavatele nebo příslušného orgánu o změně jeho úkolů, technického vybavení, o snížení stavu zaměstnanců za účelem zvýšení efektivnosti práce nebo o jiných organizačních změnách (ust. § 52 odst. 1 písm. c) Zákoníku práce);
- (ii) zánik pracovního poměru dohodou zaměstnavatele a zaměstnance z důvodů uvedených v bodě (i) výše;
- (iii) skončení služebního poměru rozhodnutím služebního orgánu po marném uplynutí lhůty, po kterou byl zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů (ust. § 72 písm. d) Zákona o státní službě);
- (iv) skončení služebního poměru propuštěním příslušníka bezpečnostních sborů ve služebním poměru na dobu určitou, jestliže služební místo, na něž byl ustanoven bylo zrušeno v důsledku organizačních změn (ust. § 42 odst. 3 písm. a) Zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů);
- (v) zánik služebního poměru propuštěním vojáka ze služebního poměru, pokud pro něho není z důsledku organizačních změn jiné služební zařazení (ust. § 19 odst. 1 písm. e) Zákona o vojácích z povolání),

vaše nezaměstnanost bude trvat minimálně 2 měsíce (Karenční doba), ale dojde k ní až po uplynutí 6 měsíců od počátku jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku jakéhokoli nového pracovního nebo služebního poměru (Čekací doba), **vyplatíme** Pojistníkovi (ESSOX) pojistné plnění **ve výši součinu Splátky a počtu splátek Pojištěného úvěru, u kterých nastane den splatnosti v průběhu trvání pojistné události po uplynutí Karenční doby**, pokud jednotlivé pojištění neskončí dříve. **Z jedné pojistné události poskytneme maximálně 4 Splátky.**

V případě, že nám pojistná událost nebude oznámena do 4 měsíců od Ztráty zaměstnání, jsme oprávněni plnit za Ztrátu zaměstnání až ode dne, kdy nám byla pojistná událost oznámena.

Jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, nám musíte doložit, že pojistná událost trvá. Trvání nám musí být doloženo kopií potvrzení Úřadu práce ČR o vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání. Neprokážete-li ve stanoveném termínu, že jste stále v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce ČR, jsme oprávněni ukončit výplatu pojistného plnění k datu posledního doloženého potvrzení o vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce ČR (s výjimkou případů, kdy jste v Pracovní neschopnosti, která navazuje na Ztrátu zaměstnání).

Oprávněná osoba

Oprávněnou osobou je vždy ESSOX.

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 jejich důkladné prostudování před vaším zařazením do Pojištění. Věnujte pozornost zejména těmto nejčastěji uplatňovaným výlukám, při jejichž existenci nebude pojistné plnění poskytnuto:

- nemoci diagnostikované či léčené před počátkem jednotlivého pojištění nebo úraz vzniklý před počátkem jednotlivého pojištění; pro které v období pěti let před počátkem jednotlivého pojištění probíhalo léčení, lékařské sledování nebo byly v tomto období přítomny či diagnostikovány jejich příznaky;
- Pracovní neschopnost v důsledku psychického onemocnění; nebo
- Pracovní neschopnost v souvislosti s bolestí zad, jejími následky a komplikacemi.

Informace o zařazení do Pojištění a trvání jednotlivého pojištění

Zařazení do Pojištění

Do Pojištění vás Pojistník (ESSOX) zařadí okamžikem účinnosti Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚRŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

Podmínky pro zařazení do Pojištění

Do Pojištění vás Pojistník (ESSOX) může zařadit pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou-spotřebitelem, máte-li uzavřenu nebo uzavíráte-li s Pojistníkem (ESSOX) Úvěrovou smlouvu, jste-li ve věku

- (i) minimálně 18 a maximálně 65 let (včetně) **pro Variantu A (Bonus);**
 - (ii) minimálně 66 a maximálně 75 let (včetně) **pro Variantu B (Bonus Senior);**
- a nejste Nepojistitelnou osobou.

Poskytnutí dokumentace k jednotlivému pojištění

V souvislosti s vaším jednotlivým pojištěním s vámi bude Pojistník (ESSOX) komunikovat elektronicky, tj. dokumenty k pojištění (předmluvní a jiné informace či Pojistné podmínky a další), včetně jejich změn, vám poskytne v elektronické podobě. Kdykoliv za trvání svého pojištění však můžete požádat o poskytnutí těchto dokumentů v listinné podobě.

Doba trvání jednotlivého pojištění

Pojistná smlouva je uzavřena na dobu neurčitou.

Pojistná doba vašeho jednotlivého pojištění je jeden rok. Ve výroční den počátku vašeho jednotlivého pojištění se pojistná doba automaticky prodlužuje o další rok, pokud vy nebo Pojistník (ESSOX) nejméně 6 týdnů před výročním dnem nesdělíte druhé straně, že na dalším trvání jednotlivého pojištění nemáte zájem.

Pojištění v bezúročném období

V každém bezúročném období, tj. v období během něhož není Pojištěný úvěr úročen, nejste pojištěn. Nám za toto období nevzniká nárok na pojistné a současně nám nevzniká povinnost poskytnout pojistné plnění ze škodních událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi.

Změny Pojištění

V případě zařazení do Varianty A (Bonus), v den, ve kterém dosáhnete věk 66 let, automaticky **přecházíte z Varianty A (Bonus) na Variantu B (Bonus Senior)**, pokud Pojistníkovi (ESSOX) nejméně 6 týdnů **před dovršením věku 66 let** nesdělíte, že na dalším trvání tohoto jednotlivého pojištění nemáte zájem.

Pojistné podmínky mohou být vzhledem k povaze tohoto Pojištění jakožto kolektivního pojištění měněny pouze na základě dohody mezi námi a Pojistníkem (ESSOX). O změnách Pojistných podmínek vás Pojistník (ESSOX) informuje vždy nejméně 2 měsíce před účinností změny. Pokud s navrhovanou změnou nesouhlasíte, můžete požádat o vaše vyřazení z Pojištění.

Informace o Pojistném poplatku

Pojistné

Pojistné hradí Pojistník (ESSOX) Pojistiteli, a to ve výši a způsobem ujednaným v Pojistné smlouvě. Ke změně výše pojistného může dojít pouze za podmínek stanovených v Občanském zákoníku a v Pojistné smlouvě. Vy platíte Pojistníkovi (ESSOX) měsíčně Pojistný poplatek.

Pojistný poplatek

Za zařazení do Pojištění hradíte Pojistný poplatek, a to ve výši a způsobem ujednaným v Úvěrové smlouvě.

Upozorňujeme vás, že nejste pojistníkem z čehož vyplývá, že Pojistník (ESSOX) může jednostranně změnit výši Pojistného poplatku, a to za podmínek ujednaných v Úvěrové smlouvě.

Informace o způsobech zániku jednotlivého pojištění

Žádost o vyřazení z Pojištění

Kdykoli za trvání jednotlivého pojištění můžete požádat o vaše vyřazení z Pojištění. Pojistník (ESSOX) vás z Pojištění vyřadí a vaše jednotlivé pojištění zanikne posledním dnem kalendářního měsíce, ve kterém ujednáte s Pojistníkem (ESSOX) vaše vyřazení z Pojištění nebo doručíte Pojistníkovi (ESSOX) výpověď jednotlivého pojištění.

Zvláštní důvody zániku pojištění pro případ pracovní neschopnosti a pro případ ztráty zaměstnání

Pojištění pro případ pracovní neschopnosti vedle případů uvedených výše samostatně zaniká dnem, ve kterém nastane jedna z následujících skutečností (podle toho, která nastane dříve):

- přiznání starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu;
- přiznání invalidity I., II. nebo III. stupně; a to i v případě, že z důvodu Invalidity III. stupně nedojde k výplatě pojistného plnění;
- výplata pojistného plnění ze všech pojistných událostí **z pojištění pro případ pracovní neschopnosti v počtu 24 Splátek.**

Pojištění pro případ ztráty zaměstnání vedle případů uvedených výše samostatně zaniká dnem, kdy je vám přiznán starobní důchod, popř. mimořádný starobní důchod.

Pokud nastane zánik pojištění některého pojistného nebezpečí (pojištění pro případ pracovní neschopnosti a/nebo pojištění pro případ ztráty zaměstnání), zůstávají ostatní pojistná nebezpečí ve Variantě A (Bonus) pojištěna.

Odstoupení od pojištění

Od vašeho pojištění můžete odstoupit do 30 dnů ode dne vašeho zařazení, bez uvedení důvodů, popřípadě ode dne, kdy vám byly poskytnuty pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na vaši žádost až po uzavření úvěrové smlouvy a zařazení do pojištění.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

Další případy zániku pojištění

Pojištění může dále zaniknout i v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených Občanským zákoníkem.

Informace o opatřeních v případě porušení povinností

Sankční odstoupení

Od vašeho jednotlivého pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám odpovíte nepravdivě či neúplně na naše písemné dotazy (odpověďmi na naše písemné dotazy se rozumí i potvrzení, že nejste Nepojistitelnou osobou), 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 jednotlivé pojištění zaniká):

- pokud příčinou Pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po jejím vzniku a kterou jsme nemohli zjistit při sjednávání vašeho jednotlivého pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů (odpověďmi na naše písemné dotazy se rozumí potvrzení a odsouhlasení toho, že nejste Nepojistitelnou osobou), a jestliže by vás Pojistník (ESSOX) při znalosti této skutečnosti v době vašeho zařazení do Pojištění nezařadil, nebo by vás zařadil za jiných podmínek; nebo
- pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčel (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

Pojistné plnění můžeme snížit až o jednu polovinu:

- došlo-li k pojistné události v souvislosti s vaším jednáním, které nasvědčovalo spáchání trestného činu;
- došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
- pokud zjistíme, že Oprávněnou osobou či vámi nebyly podány o vzniku pojistné události úplné a pravdivé údaje, nebo pokud nám byly podstatné informace při uplatňování práva na pojistné plnění zamlčeny.

Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

Nahlášení škodní události

Dojde-li u vás k škodní události spojené s některým z výše uvedených pojistných nebezpečí, je nutné nám tuto skutečnost neprodleně oznámit. V případě pojistné události smrti oznamuje úmrtí Oprávněná osoba a/nebo pozůstalí.

Škodní událost můžete oznámit poštou, elektronicky (prostřednictvím našich Internetových stránek nebo e-mailové adresy uvedené na našich Internetových stránkách) nebo prostřednictvím Pojistníka (ESSOX).

V případě hlášení škodní události poštou dokumenty zašlete na korespondenční adresu Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.

V případě dotazů nás kontaktujte prostřednictvím kontaktních údajů uvedených v oddíle Informace o nás.

Upozorňujeme vás, že s uplatněním práva na pojistné plnění vám mohou vzniknout dodatečné náklady (např. za vyplnění formuláře lékařem); tyto náklady nesete sám.

Doklady k šetření škodní události

Událost	Dokumenty dokládané při hlášení události
Smrt pojištěného	- formulář „Oznámení pojistné události - Úmrtí“ - kopie úmrtního listu nebo pravomocného usnesení o prohlášení za mrtvého - kopie dokladu prokazujícího příčinu smrti (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitevní protokol apod.) - kopie protokolů, závěrů šetření, popř. dalších relevantních dokumentů policie, pokud jsou šetřeny okolnosti smrti - adresa praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu
Invalidita III. stupně (plná invalidita)	- formulář „Oznámení pojistné události - Invalidita“ - kopie Posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v ČR

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

	▪ kopie příslušné zdravotnické dokumentace prokazující důvod vzniku Invalidity III. stupně
Pracovní neschopnost	▪ formulář „Oznámení pojistné události - Pracovní neschopnost“ ▪ kopie lékařem vyplněného formuláře „Potvrzení lékaře – Pracovní neschopnost“ i s uvedením začátku, trvání, popř. ukončení Pracovní neschopnosti ▪ v případě že jste v pracovněprávním nebo služebním vztahu – kopie potvrzení zaměstnavatele o vašem pracovním nebo služebním poměru nebo kopie potvrzení zaměstnavatele, že nejste ve výpovědní lhůtě nebo že vám nekončí pracovní nebo služební poměr dohodou ▪ v případě, že jste osobou samostatně výdělečně činnou – kopie živnostenského listu nebo jiného dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost
Ztráta zaměstnání	▪ formulář „Oznámení pojistné události - Ztráta zaměstnání“ ▪ kopie pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru, příp. zápočtového listu ▪ kopie výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru ▪ kopie rozhodnutí o ukončení služebního poměru ▪ kopie potvrzení Úřadu práce ČR o vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání (s výjimkou případů, kdy jste v Pracovní neschopnosti, která navazuje na Ztrátu zaměstnání)

Informace o relevantních daních a daňových předpisech

Daň z příjmů

Podle ustanovení § 4 odst. 1 písm. d) zákona číslo 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, je pojistné plnění běžně od daně z příjmů osvobozeno.

Daň z přidané hodnoty

Pojišťovací činnost je podle ustanovení § 51 odst. 1 písm. e) zákona číslo 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, osvobozena od daně z přidané hodnoty.

Informace o nakládání s osobními údaji

Informace o osobních údajích

Informace o zpracování vašich osobních údajů, jeho rozsahu, účelu a době jejich zpracování naleznete v našem Informačním memorandu, se kterým vás seznámil Pojistník (ESSOX) před zařazením do Pojištění. Je k dispozici na našich internetových stránkách www.kbpojistovna.cz.

Tyto pojistné podmínky obsahují bližší úpravu práv a povinností vyplývajících z vašeho zařazení do Pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX. Seznamte se prosím důkladně s tímto dokumentem.

Článek 1. Úvodní ustanovení

- 1.1** Pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet ESSOX (dále jen „**Pojištění**“ nebo „**Pojištění schopnosti splácet**“) je skupinové pojištění sjednávané k Pojištěnému úvěru, které zahrnuje rizikové životní pojištění pro případ smrti, pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity), pro případ pracovní neschopnosti a pro případ ztráty zaměstnání. Pojištění se sjednává jako obnosové.
- 1.2** **Účastníci Pojištění.** My, Komerční pojišťovna, a.s., jako **Pojistitel**, a ESSOX s.r.o. (dále jen „**ESSOX**“), jako **Pojistník**, jsme uzavřeli kolektivní pojistnou smlouvu č. 3120000000 (dále jen „**Pojistná smlouva**“). Do Pojištění vás zařadí Pojistník (ESSOX), a to na základě příslušné Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě uzavřeném mezi vámi a Pojistníkem (ESSOX). Zařazením do Pojištění se z vás stává Pojištěný a vzniká vaše jednotlivé pojištění.
- 1.3** **Právní dokumenty.** Toto Pojištění se řídí českým právem, zejména Občanským zákoníkem, Pojistnou smlouvou a těmito pojistnými podmínkami, které tvoří její součást. V případě rozporu mezi těmito pojistnými podmínkami a Pojistnou smlouvou má přednost příslušné ustanovení Pojistné smlouvy.
- 1.4** **Řešení sporů.** Jakýkoliv spor vyplývající z Pojistné smlouvy či související s Pojištěním bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice. Pro mimosoudní řešení sporu se rovněž můžete 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) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spor vyplývající z neživotního pojištění. Pokud došlo k uzavření Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě formou obchodu na dálku (on-line), můžete v případě sporu využít také platformu zřízenou pro řešení sporů on-line Evropskou komisí dostupnou na internetové adrese <https://ec.europa.eu/odr/>.
- 1.5** **Řešení stížností.** V případě stížností se na nás můžete obrátit poštou na adresu Komerční pojišťovna, a.s., Oddělení stížností, náměstí Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 nebo e-mailem na stiznosti_reklamace@komercpoj.cz. Podrobnější informace najdete v Reklamačním řádu umístěném na našich Internetových stránkách.
- 1.6** **Komunikační jazyk a měna.** Komunikačním jazykem je český jazyk. Veškeré částky a platby související s jednotlivým pojištěním jsou splatné na území České republiky (dále jen „**ČR**“) a uváděné v měně platné na území ČR, pokud není dohodnuto jinak.
- 1.7** **Výklad pojmů.** V těchto pojistných podmínkách někdy používáme pojmy, které mají svůj specifický význam definovaný buď přímo v daném ustanovení, nebo v následujícím článku těchto pojistných podmínek Výklad pojmů. Tyto pojmy používáme s velkým počátečním písmenem.
- 1.8** **Pojistné plnění.** Součástí pojistného plnění nejsou pohledávky vzniklé neuhrazením splátek úvěru splatných před vznikem pojistné události a veškeré sankce uplatněné vůči osobě, které byl Pojištěný úvěr poskytnout, z důvodu nedodržení podmínek Pojištěného úvěru.

Článek 2. Výklad pojmů

- 2.1** **Čekací doba** znamená dobu, po kterou nevzniká povinnost poskytnout pojistné plnění z událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi; konkrétní Čekací doby jsou uvedeny u jednotlivých pojistných nebezpečí.
- 2.2** **ESSOX** znamená společnost ESSOX s.r.o., se sídlem F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, IČO: 26764652, zapsanou v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Českých Budějovicích, oddíl C, vložka 12814. Kontaktní údaje: zakaznickysevis@essox.cz, tel: +420 389 010 422, www.essox.cz.
- 2.3** **Internetové stránky** znamenají naše internetové stránky www.kbpojistovna.cz.
- 2.4** **Karenční doba** znamená dobu počínající běžet po vzniku pojistné události, v rámci které nevzniká nárok na pojistné plnění; konkrétní Karenční doby jsou uvedeny u jednotlivých pojistných nebezpečí.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

- 2.5 Nepojistitelná osoba** znamená fyzickou osobu, kterou nelze zařadit do Pojištění; Nepojistitelnou osobou se pro účely tohoto Pojištění rozumí osoba, která:
- a) pobírá nebo pobírala invalidní důchod pro invaliditu I., II. nebo III. stupně;
 - b) byla v pracovní neschopnosti více než 35 za sebou jdoucích kalendářních dnů za posledních 5 let;
 - c) má nebo měla nádorové onemocnění;
 - d) má nebo měla infekční onemocnění (mimo běžných dětských, střevních nebo respiračních onemocnění);
 - e) má nebo měla neurologickou chorobu;
 - f) má nebo měla chronické onemocnění ledvin a jater, diabetes (cukrovku);
 - g) je nebo byla závislá nebo léčená pro závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách.
- 2.6 Občanský zákoník** znamená zákon číslo 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.
- 2.7 Obvyklé povolání** znamená pracovní nebo služební poměr nebo jinou výdělečnou činnost; ve smyslu čl. 8.1, resp. 9.1.
- 2.8 Oprávněná osoba** znamená osobu, které bude vyplaceno pojistné plnění v případě pojistných událostí; Oprávněnou osobou ze všech pojištěných rizik z tohoto Pojištění je Pojistník (ESSOX).
- 2.9 Plná invalidita** nebo také **Invalidita III. stupně** znamená pokles schopnosti vykonávat výdělečnou činnost následkem omezení tělesných, smyslových nebo duševních schopností v důsledku dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, a to nejméně o 70 %.
- 2.10 Pojistitel** znamená totéž, co **my**; společnost Komerční pojišťovna, a.s., se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, IČO: 63998017, zapsanou v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362. Naše korespondenční adresa je Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.
- 2.11 Pojistník** znamená osobu, která sjednala toto Pojištění a je v Pojistné smlouvě uvedena jako pojistník; znamená totéž, co **ESSOX**.
- 2.12 Pojištěný** nebo **vy** znamená fyzickou osobu, na jejíž život nebo zdraví se Pojištění vztahuje a kterou Pojistník (ESSOX) zařadil do Pojištění na základě Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě a v souladu s Pojistnou smlouvou.
- 2.13 Pojištěný úvěr** znamená úvěr poskytnutý vám Pojistníkem (ESSOX) na základě Úvěrové smlouvy. Bližší specifikace Pojištěného úvěru je uvedena v Pojistné smlouvě.
- 2.14 Pracovní neschopnost** znamená z lékařského hlediska nezbytně nutnou dočasnou pracovní neschopnost, při které jste vy (Pojištěný) uznán práce neschopným a nemůžete žádným způsobem vykonávat své Obvyklé povolání, a to ani po omezenou část dne, ani řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu.
- 2.15 Splátka** znamená měsíční splátku (minimální částku k úhradě) uvedenou v pravidelném výpise z Pojištěného úvěru, který byl vystaven v následujícím měsíci po začátku pojistné události. Součástí měsíční splátky jsou jistina, řádné úroky a Pojistný poplatek.
- 2.16 Úvěrová smlouva** znamená smlouvu o úvěrovém rámci, na jejímž základě vám Pojistník (ESSOX) poskytl Pojištěný úvěr.
- 2.17 Úraz** znamená neočekávané a náhlé působení zevních sil nebo vlastní tělesné síly nezávisle na vaší vůli, nebo neočekávané a nepřerušované a na vaší vůli nezávislé působení vysokých nebo nízkých vnějších teplot, plynů, par, záření (s výjimkou jaderného), elektrického proudu a jeďů (s výjimkou jeďů mikrobiálních a látek imunotoxických), jimiž vám bylo 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 vaší vůli.
- 2.18 Zůstatek dluhu** znamená zůstatek nesplacené jistiny Pojištěného úvěru a splatné řádné úroky, vyčíslené ke dni vzniku pojistné události.

Článek 3. Rozsah Pojištění

- 3.1** Pojištění ve **Variantě A (Bonus)** vždy zahrnuje následující pojistná nebezpečí:
- a) pojištění pro případ smrti;
 - b) pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity);
 - c) pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
 - d) pojištění pro případ ztráty zaměstnání.
- Pojištění ve **Variantě B (Bonus Senior)** zahrnuje následující pojistné nebezpečí:
- a) pojištění pro případ smrti.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

Článek 4. Zařazení do Pojištění, počátek, pojistná doba a zánik jednotlivého pojištění

- 4.1 Zařazení do Pojištění.** Do Pojištění lze zařadit fyzickou osobu:
- ve věku minimálně 18 a maximálně 65 let (včetně) **pro Variantu A (Bonus)**;
 - ve věku minimálně 66 a maximálně 75 let (včetně) **pro Variantu B (Bonus Senior)**;
 - která zároveň není Nepojistitelnou osobou.
- Takovou osobu Pojistník (ESSOX) do Pojištění zařadí okamžikem účinnosti Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě.
- 4.2 Počátek jednotlivého pojištění.**
- V případě vašeho **zařazení do Pojištění ujednaného v Úvěrové smlouvě**, počátek jednotlivého pojištění nastává:
 - prvním čerpáním Pojištěného úvěru po zařazení do Pojištění;
 - v případě vašeho **zařazení do Pojištění ujednaného v dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud je Pojištěný úvěr čerpán**, počátek jednotlivého pojištění nastává:
 - k 1. dni následujícího měsíce po datu podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud je splatnost Pojistného poplatku 14. den v měsíci;
 - k 6. dni následujícího měsíce po datu podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud je splatnost Pojistného poplatku 15. den v měsíci a k podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě došlo 6. až posledního dne přechozího měsíce; nebo
 - k 6. dni stávajícího měsíce podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud je splatnost Pojistného poplatku 15. den v měsíci a pokud k podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě došlo 1. až 5. dne tohoto měsíce;
 - v případě vašeho **zařazení do Pojištění ujednaného v dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud není Pojištěný úvěr čerpán**, počátek jednotlivého pojištění nastává:
 - prvním čerpáním Pojištěného úvěru po zařazení do Pojištění.
- 4.3 Pojistná doba.** Pojistná doba vašeho jednotlivého pojištění je jeden rok. Ve výroční den počátku vašeho jednotlivého pojištění se pojistná doba automaticky prodlužuje o další rok, pokud vy nebo Pojistník (ESSOX) nejméně 6 týdnů před výročním dnem nesdělíte druhé straně, že na dalším trvání jednotlivého pojištění nemáte zájem.
- V každém bezúročném období, tj. v období během něhož není Pojištěný úvěr úročen, nejste pojištěni. Nám za toto období nevzniká nárok na pojistné a současně nám nevzniká povinnost poskytnout pojistné plnění ze škodních událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi.
- 4.4 Změna Pojištění.**
- V případě zařazení do Varianty A (Bonus), v den, ve kterém dosáhnete věku 66 let, automaticky přecházíte z Varianty A (Bonus) na Variantu B (Bonus Senior), pokud Pojistníkovi (ESSOX) nejméně 6 týdnů před dovršením věku 66 let nesdělíte, že na dalším trvání tohoto jednotlivého pojištění nemáte zájem.
- 4.5 Hlavní důvody zániku jednotlivého pojištění.** Pojistník (ESSOX) vás z Pojištění vyřadí a vaše jednotlivé pojištění zanikne ke konci dne, ve kterém nastane jedna z následujících skutečností (podle toho, která nastane dříve):
- uplyne pojistná doba a nedojde k jejímu automatickému prodloužení;
 - zanikne Úvěrová smlouva (např. odstoupením od Úvěrové smlouvy);
 - zesplatnění úvěrového rámce v důsledku vašeho prodlení s plněním finančních závazků z Úvěrové smlouvy vůči Pojistníkovi (ESSOX);
 - uplyne den, který předchází dni, ve kterém dosáhnete věku 66 let (Varianta A (Bonus));
 - uplyne den, který předchází dni, ve kterém dosáhnete věku 76 let (Varianta B (Bonus Senior));
 - vaše úmrtí nebo prohlášení vás za mrtvého;
 - pojistná událost z pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity);
 - vypovíme jednotlivé pojištění do dvou měsíců od zařazení do Pojištění;
 - odmítneme pojistné plnění z důvodů uvedených v Občanském zákoníku.
- 4.6 Žádost o vyřazení z Pojištění.** Pojistník (ESSOX) vás z Pojištění vyřadí a vaše jednotlivé pojištění zanikne také posledním dnem kalendářního měsíce, ve kterém ujednáte s Pojistníkem (ESSOX) vaše vyřazení z Pojištění nebo doručíte Pojistníkovi (ESSOX) výpověď jednotlivého pojištění.
- 4.7 Zvláštní důvody zániku pojištění pro případ pracovní neschopnosti.** Pojištění pro případ pracovní neschopnosti vedle případů uvedených v čl. 4.5 samostatně zaniká dnem, ve kterém nastane jedna z následujících skutečností (podle toho, která nastane dříve):
- přiznání starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

- b) přiznání invalidity I., II. nebo III. stupně; a to i v případě, že z důvodu Invalidity III. stupně nedojde k výplatě pojistného plnění;
- c) výplata pojistného plnění ze všech pojistných událostí z pojištění pro případ pracovní neschopnosti v počtu 24 Splátek.

- 4.8 Zvláštní důvod zániku pojištění pro případ ztráty zaměstnání.** Pojištění pro případ ztráty zaměstnání vedle případů uvedených v čl. 4.5 samostatně zaniká dnem, kdy je vám přiznán starobní důchod, popř. mimořádný starobní důchod.
- 4.9** Pokud nastane zánik pojištění některého pojistného nebezpečí dle čl. 4.7 a 4.8, zůstávají ostatní pojistná nebezpečí ve Variantě A (Bonus) pojištěna.
- 4.10 Odstoupení od jednotlivého pojištění v případě zařazení do Pojištění formou obchodu na dálku** (např. on-line, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem). Od vašeho jednotlivého pojištění můžete odstoupit do 30 dnů ode dne vašeho zařazení, bez uvedení důvodu, popřípadě ode dne, kdy vám byly poskytnuty pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na vaši žádost až po uzavření Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě a zařazení do Pojištění.
- 4.11** O zániku jednotlivého pojištění vás Pojistník (ESSOX) informuje.

Článek 5. Pojistné a Pojistný poplatek

- 5.1 Pojistné.** Pojistné hradí Pojistník (ESSOX) Pojistiteli, a to ve výši a způsobem ujednaným v Pojistné smlouvě. Ke změně výše pojistného může dojít pouze za podmínek stanovených v Občanském zákoníku a v Pojistné smlouvě. Vy platíte Pojistníkovi (ESSOX) měsíčně Pojistný poplatek.
- 5.2 Poplatek za pojištění (také jako „Pojistný poplatek“).** Za zařazení do Pojištění hradíte Pojistný poplatek, a to ve výši a způsobem ujednaným v Úvěrové smlouvě.
- 5.3** Upozorňujeme vás, že nejste pojistníkem z čehož vyplývá, že Pojistník (ESSOX) může jednostranně změnit výši Pojistného poplatku, a to za podmínek ujednaných v Úvěrové smlouvě.

Článek 6. Pojištění pro případ smrti

- 6.1 Rozsah pojištění.** Obsahem pojištění je pojistná ochrana pro případ smrti.
- 6.2 Pojistná událost.** Pojistnou událostí je smrt Pojištěného, která nastala během trvání jednotlivého pojištění.
- 6.3 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den úmrtí Pojištěného.
- 6.4 Čekací doba.** Nárok na pojistné plnění nevzniká, dojde-li k úmrtí Pojištěného během Čekací doby v délce prvních 3 měsíců od počátku jednotlivého pojištění. Čekací doba se neuplatňuje, pokud k úmrtí Pojištěného dojde v důsledku Úrazu, k němuž došlo během trvání jednotlivého pojištění.
- 6.5 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme Pojistníkovi (ESSOX) jednorázové pojistné plnění ve výši Zůstatku dluhu ke dni vzniku pojistné události.
- 6.6 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je ten, kdo oznamuje pojistnou událost, povinen bez zbytečného odkladu oznámit, že pojistná událost nastala, a předložit nám k tomu následující doklady:
- a) formulář „Oznámení pojistné události“;
 - b) kopii úmrtního listu nebo pravomocného usnesení o prohlášení za mrtvého;
 - c) kopii dokladu prokazujícího příčinu smrti (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitevní protokol apod.);
 - d) kopii protokolů, závěrů šetření, popř. dalších relevantních dokumentů policie, pokud jsou šetřeny okolnosti smrti.
- Výše uvedené doklady nám mohou být doručeny poštou, elektronicky (prostřednictvím našich Internetových stránek nebo e-mailové adresy uvedené na našich Internetových stránkách) nebo prostřednictvím Pojistníka (ESSOX).

Článek 7. Pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity)

- 7.1 Rozsah pojištění.** Obsahem pojištění je pojistná ochrana pro případ Invalidity III. stupně.
- 7.2 Pojistná událost.** Pojistnou událostí je Invalidita III. stupně, která vznikla:
- a) během trvání jednotlivého pojištění a zároveň

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

- b) následkem:
- (i) Úrazu, ke kterému došlo během trvání jednotlivého pojištění, nebo
 - (ii) nemoci, která vám byla poprvé diagnostikována nejdříve po uplynutí Čekací doby v délce 3 měsíců od počátku jednotlivého pojištění.
- 7.3 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den vzniku Invalidity III. stupně uvedený v Posudku o invaliditě vydaném příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v ČR ve smyslu příslušných právních předpisů.
- 7.4 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme Pojistníkovi (ESSOX) jednorázové pojistné plnění ve výši Zůstatku dluhu ke dni vzniku pojistné události. Pokud Invalidita III. stupně vznikla během trvání Pracovní neschopnosti, není součástí pojistného plnění část jistiny Pojištěného úvěru, jež vznikla čerpáním úvěru na základě transakcí uskutečněných během Pracovní neschopnosti, ani řádné úroky z této části jistiny.
- 7.5 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události jste jako Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu oznámit, že pojistná událost nastala, a předložit nám k tomu následující doklady:
- a) formulář „Oznámení pojistné události“;
 - b) kopii Posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v ČR;
 - c) kopii příslušné zdravotnické dokumentace prokazující důvod vzniku Invalidity III. stupně.
- Výše uvedené doklady nám mohou být doručeny poštou, elektronicky (prostřednictvím našich Internetových stránek nebo e-mailové adresy uvedené na našich Internetových stránkách) nebo prostřednictvím Pojistníka (ESSOX).

Článek 8. Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

- 8.1 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění pro případ pracovní neschopnosti může nastat a trvat pouze v době, kdy jste:
- a) občanem ČR nebo občanem jiného členského státu Evropské unie (dále jen „EU“) zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého zákoníku práce; nebo
 - b) 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; nebo
 - c) občanem ČR či občanem jiného členského státu EU, který pobírá příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované a provozované v ČR, a kterému by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti; nebo
 - d) občanem jiného než členského státu EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR, který pobírá příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované a provozované v ČR, a kterému by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti; nebo
 - e) občanem ČR nebo občanem jiného členského státu EU, který je ve služebním poměru k ČR na základě zákona o státní službě; nebo
 - f) občanem ČR, který je ve služebním poměru k ČR na základě zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů; nebo
 - g) občanem ČR, který je ve služebním poměru k ČR na základě zákona o vojácích z povolání.
- 8.2 Rozsah pojištění.**
Obsahem pojištění je pojistná ochrana pro případ Pracovní neschopnosti.
- 8.3 Pojistná událost.**
Pojistnou událostí je vaše Pracovní neschopnost, která nastala:
- a) během trvání jednotlivého pojištění a zároveň
 - b) následkem:
 - (i) Úrazu, ke kterému došlo během trvání jednotlivého pojištění, nebo
 - (ii) nemoci, která vám byla poprvé diagnostikována nejdříve po uplynutí Čekací doby v délce 3 měsíců od počátku jednotlivého pojištění.
- 8.4 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den, kdy je lékařsky potvrzena Pracovní neschopnost. Pojistná událost končí dnem, kdy je Pracovní neschopnost podle lékařského rozhodnutí ukončena.
- 8.5 Karenční doba.** Pojistné plnění poskytneme po uplynutí Karenční doby v délce 2 měsíců od počátku pojistné události.
- 8.6 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme Pojistníkovi (ESSOX) pojistné plnění ve výši součinu Splátky a počtu splátek Pojištěného úvěru, u kterých nastane den splatnosti v průběhu trvání pojistné události

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

po uplynutí Karenční doby, pokud vaše jednotlivé pojištění neskončí dříve.

- 8.7 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události jste jako Pojištěný povinen, ve lhůtě viz čl. 8.9 níže, oznámit, že pojistná událost nastala, a předložit nám k tomu následující doklady:
- a) formulář „Oznámení pojistné události“;
 - b) kopii lékařem vyplněného formuláře „Potvrzení lékaře – Pracovní neschopnost“, s uvedením začátku, trvání, popř. ukončení Pracovní neschopnosti; případné náklady za vyplnění tohoto formuláře nesete vy; neakceptujeme vyplnění formuláře ošetřujícím lékařem, který je zároveň osobou vám blízkou;
 - c) v případě, že jste v pracovněprávním nebo služebním poměru – kopii potvrzení zaměstnavatele o vašem pracovním nebo služebním poměru nebo kopii potvrzení zaměstnavatele, že nejste ve výpovědní době nebo že vám nekončí pracovní nebo služební poměr dohodou;
 - d) v případě osob samostatně výdělečně činných – kopii živnostenského listu nebo jiného dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost.
- Výše uvedené doklady nám mohou být předloženy poštou, elektronicky (prostřednictvím našich Internetových stránek nebo e-mailové adresy uvedené na našich Internetových stránkách) nebo prostřednictvím Pojistníka (ESSOX).
- 8.8 Prověření dokumentace k pojistné události.** Vyhraujeme si právo prověřovat předložené dokumenty, stejně tak i právo vyžadovat a konzultovat znalecké či odborné posudky.
- 8.9 Oznámení Pracovní neschopnosti.** Vznik Pracovní neschopnosti musíte oznámit 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 nám musíte oznámit a doložit. Pokud nám takovou skutečnost nedoložíte, máme právo snížit pojistné plnění až na výši odpovídající průměrné délce léčení pro příslušný Úraz nebo nemoc, resp. poskytnout pojistné plnění až ode dne, kdy nám byly požadované doklady doloženy. Tím není dotčeno naše právo snížit pojistné plnění podle Občanského zákoníku.
- 8.10 Dokládání trvání pracovní neschopnosti.** Jednou měsíčně či v delším časovém intervalu, který určíme, musíte doložit, že vaše Pracovní neschopnost trvá. Trvání Pracovní neschopnosti nám musí být doloženo znovu lékařem vyplněným formulářem „Potvrzení lékaře – Pracovní neschopnost“. Pojistné plnění poskytneme po doložení trvání vaší Pracovní neschopnosti.
- 8.11 Nepřiměřená délka trvání pracovní neschopnosti.** Pokud je délka Pracovní neschopnosti nepřiměřená druhu a povaze nemoci či Úrazu, máme právo posoudit dobu, průběh a způsob léčení naším smluvním lékařem – příslušným specialistou. Pojistné plnění pak vyplácíme v souladu s rozhodnutím smluvního lékaře.
- 8.12 Povinnost oznámit ukončení pracovní neschopnosti.** Nejpozději do jednoho měsíce nám musíte oznámit a doložit souvisejícími podklady, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností:
- a) rozhodnutí lékaře o ukončení Pracovní neschopnosti;
 - b) zahájení výkonu vašeho Obvyklého povolání či vaší řídící nebo kontrolní činnosti za úplatu;
 - c) zánik Obvyklého povolání;
 - d) přiznání starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu;
 - e) přiznání invalidity I., II. nebo III. stupně;
 - f) nástup na mateřskou nebo rodičovskou dovolenou; a
 - g) stanovení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 9. Pojištění pro případ ztráty zaměstnání

- 9.1 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění ztráty zaměstnání může nastat a trvat pouze v době, kdy jste občanem ČR, občanem jiného členského státu EU nebo občanem jiného než členského státu EU, zaměstnaným v pracovním poměru nebo služebním poměru vzniklém na základě:
- a) pracovní smlouvy podle českého zákoníku práce nebo
 - b) rozhodnutí o přijetí do služebního poměru podle zákona o státní službě, zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo zákona o vojácích z povolání,
- a to na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, který splňuje podmínky pro zaměstnávání:
- a) v případě pracovního poměru stanovené zákoníkem práce nebo
 - b) v případě služebního poměru stanovené na základě dalších právních předpisů upravujících služební poměr státních zaměstnanců, příslušníků bezpečnostních sborů a vojáků z povolání. V případě ukončení služebního poměru může pojistná událost nastat a trvat pouze v případě, že ke dni počátku jednotlivého pojištění nezačala plynout doba, po kterou je státní zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

- 9.2 Rozsah pojištění.**
Obsahem pojištění je pojistná ochrana pro případ Ztráty zaměstnání.
- 9.3 Pojistná událost.**
Pojistnou událostí je:
- a) vaše Ztráta zaměstnání, která nastala:
 - (i) během trvání jednotlivého pojištění a zároveň
 - (ii) až po uplynutí Čekací doby v délce trvání 6 měsíců od počátku jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního nebo služebního poměru;
 - b) a současně došlo k vašemu zařazení do evidence uchazečů o zaměstnání vedené Úřadem práce ČR; zařazení do evidence není nutné, pokud jste v Pracovní neschopnosti, která vznikla v Ochranné lhůtě.
- Ztráta zaměstnání nastává:**
- a) zánikem vašeho pracovního poměru výpovědí ze strany zaměstnavatele:
 - (i) ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) zákoníku práce); nebo
 - (ii) přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) zákoníku práce); nebo
 - (iii) 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 (ust. § 52 odst. 1 písm. c) zákoníku práce);
 - b) zánikem vašeho pracovního poměru dohodou z důvodů uvedených pod písm. a);
 - c) skončením vašeho služebního poměru rozhodnutím služebního orgánu po marném uplynutí lhůty, po kterou byl zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů (ust. § 72 písm. d) zákona o státní službě);
 - d) skončením vašeho služebního poměru propuštěním příslušníka bezpečnostních sborů ve služebním poměru na dobu určitou, jestliže služební místo, na něž byl ustanoven, bylo zrušeno v důsledku organizačních změn (ust. § 42 odst. 3 písm. a) zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů);
 - e) zánikem vašeho služebního poměru propuštěním vojáka ze služebního poměru, pokud pro něho není v důsledku organizačních změn jiné služební zařazení (ust. § 19 odst. 1 písm. e) zákona o vojácích z povolání).
- 9.4 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den následující po dni uvedeném jako den ukončení pracovního nebo služebního poměru ve výpovědi nebo v dohodě o rozvázání pracovního nebo služebního poměru. Pojistná událost pak trvá po celou dobu trvání vaší Ztráty zaměstnání a vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání vedené Úřadem práce ČR.
- 9.5 Karenční doba.** Pojistné plnění poskytneme po uplynutí Karenční doby v délce 2 měsíců od počátku pojistné události.
- 9.6 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme Pojistníkovi (ESSOX) pojistné plnění ve výši součinu Splátky a počtu splátek Pojištěného úvěru, u kterých nastane den splatnosti v průběhu trvání pojistné události po uplynutí Karenční doby, pokud jednotlivé pojištění neskončí dříve. Z jedné pojistné události poskytneme maximálně 4 Splátky.
- 9.7 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události jste jako Pojištěný povinen, ve lhůtě viz čl. 9.8 níže, oznámit, že pojistná událost nastala a předložit nám k tomu následující doklady:
- a) formulář „Oznámení pojistné události“;
 - b) kopii pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru, příp. zápočtového listu;
 - c) kopii výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru;
 - d) kopii rozhodnutí o ukončení služebního poměru;
 - e) kopii potvrzení Úřadu práce ČR o tom, že jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání (s výjimkou případů, kdy jste v Pracovní neschopnosti, která navazuje na Ztrátu zaměstnání).
- Výše uvedené doklady nám mohou být předloženy poštou, elektronicky (prostřednictvím našich Internetových stránek nebo e-mailové adresy uvedené na našich Internetových stránkách) nebo prostřednictvím Pojistníka (ESSOX).
- 9.8 Oznámení pojistné události.** V případě, že nám pojistná událost nebude oznámena do 4 měsíců ode dne Ztráty zaměstnání, jsme oprávněni plnit za Ztrátu zaměstnání až ode dne, kdy nám byla pojistná událost oznámena.
- 9.9 Dokládání dalšího trvání pojistné události.** Jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, nám musíte doložit, že pojistná událost trvá. Trvání nám musí být doloženo kopií potvrzení Úřadu práce ČR o vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání. Neprokázete-li ve stanoveném termínu, že jste stále v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce ČR, jsme oprávněni ukončit výplatu pojistného plnění k datu posledního doloženého potvrzení o vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce ČR (s výjimkou případů, kdy jste v Pracovní neschopnosti, která navazuje na Ztrátu zaměstnání).

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

- 9.10 Povinnost oznámit ukončení Ztráty zaměstnání.** Nejpozději do jednoho měsíce nám musíte oznámit a doložit souvisejícími podklady, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností:
- a) nástup do nového zaměstnání;
 - b) zahájení výkonu vašeho Obvyklého povolání či vaší řídící nebo kontrolní činnosti za úplatu;
 - c) přiznání starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu;
 - d) nástup na mateřskou nebo rodičovskou dovolenou; nebo
 - e) stanovení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 10. Souběh pojistných událostí

- 10.1 Souběh pojistných událostí z pojištění dle čl. 7 a čl. 8.**
Pojistné plnění z pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity) poskytneme Pojistníkovi (ESSOX) snížené o částku, která již byla vyplacena z pojištění pracovní neschopnosti po datu vzniku Invalidity III. stupně.
- 10.2 Souběh pojistných událostí z pojištění dle čl. 8 a čl. 9.**
V případě souběhu pojistných událostí z pojištění pro případ pracovní neschopnosti a pojištění pro případ ztráty zaměstnání poskytujeme pojistné plnění Pojistníkovi (ESSOX) pouze jednou, a to z události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která nastane jako druhá nebo další v pořadí, poskytujeme pojistné plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí pojistného plnění z druhé nebo další pojistné události.

Článek 11. Výluky

- 11.1 Obecné výluky (platné vždy).**
Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde ke škodné události:
- a) v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou, převraty, povstáními a s mezinárodní mírovou nebo bezpečnostní misí;
 - b) v důsledku působení jaderné energie, ionizace, radiace nebo radioaktivní kontaminace;
 - c) 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;
 - d) při řízení motorového vozidla, pokud nejste držitelem předepsaného řidičského oprávnění nebo vozidlo použijete neoprávněně;
 - e) v důsledku onemocnění AIDS, tuberkulózou (TBC), žloutenkou typu B (VHB) nebo žloutenkou typu C (VHC);
 - f) v příčinné souvislosti s požitím či požíváním alkoholu nebo jiných návykových látek nebo přípravků takovou látku obsahujících nebo zneužitím či zneužíváním léků a otrav v důsledku požití či požívání pevných, kapalných či plyných látek nebo v souvislosti s manipulací s těmito látkami; tato výluka se však nepoužije v případě otrav u jednorázového požití pevných, kapalných či plyných látek následkem nedbalosti;
 - g) odmítnete-li se na výzvu policisty nebo strážníka obecní policie podrobit lékařskému vyšetření nebo dechové zkoušce podle zvláštního předpisu ke zjištění, zda jste ovlivněn alkoholem nebo jinou návykovou látkou;
 - h) v důsledku vaší vrozené vady nebo nemoci vám diagnostikované či léčené před počátkem jednotlivého pojištění, nebo vašeho Úrazu vzniklého před počátkem jednotlivého pojištění; pro které v období pěti let před počátkem jednotlivého pojištění probíhalo léčení, lékařské sledování nebo byly v tomto období přítomny či diagnostikovány jejich příznaky.
- 11.2 Výluka specifická pro pojištění pro případ smrti (vedle obecných výluk).**
Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde ke smrti následkem sebevraždy.
- 11.3 Výluka specifická pro pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity) (vedle obecných výluk).**
Pojistné plnění neposkytneme, dojde-li ke vzniku Invalidity III. stupně následkem úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání jednotlivého pojištění.
- 11.4 Výluky specifické pro pojištění pro případ pracovní neschopnosti (vedle obecných výluk).**
Pojistné plnění z pojištění pracovní neschopnosti neposkytneme, pokud dojde ke škodné události:
- a) v důsledku psychiatrického nebo psychologického nálezu (diagnózy F00 – F99 dle mezinárodní klasifikace nemocí);
 - b) 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);
 - c) v souvislosti s těhotenstvím, rizikovým těhotenstvím, porodem a potratem;
 - d) v souvislosti s bolestí zad, jejími následky a komplikacemi (diagnózy M40 – M99, G54 dle mezinárodní klasifikace nemocí);

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

- e) v souvislosti s testováním prostředků před jejich schválením, registrací a povolením výroby a distribuce (léky apod.) s vaším svolením;
- f) v souvislosti s kosmetickými zákroky;
- g) v souvislosti s vaším úmyslným vystavením se nebezpečí;
- h) následkem vašeho úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání jednotlivého pojištění.

Za trvání Pracovní neschopnosti se nepovažuje:

- a) váš pobyt v sanatoriích, lázeňských léčebnách a rehabilitačních centrech kromě těch případů, kdy je léčebně rehabilitační péče v nich z lékařského hlediska nezbytnou součástí léčení nemoci nebo Úrazu a my jsme s touto péčí písemně vyjádřili souhlas;
- b) váš pobyt v zařízeních pro léčbu alkoholismu, toxikomanie, hráčské a jiné závislosti;
- c) doba ode dne zjištění porušení léčebného režimu;
- d) doba, po kterou jste na mateřské nebo rodičovské dovolené;
- e) doba ode dne zjištění, že se nezdržujete v místě uvedeném v potvrzení o Pracovní neschopnosti, kromě těch případů, kdy:
 - (i) jste v lékařsky nutném ošetření;
 - (ii) opustíte místo nahlášené svému ošetřujícímu lékaři se souhlasem tohoto ošetřujícího lékaře (např. z důvodu vycházky);
 - (iii) jste během přechodného pobytu mimo místo svého trvalého bydliště 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:

- a) došlo-li k pojistné události v souvislosti s vaším jednáním, které nasvědčovalo spáchání trestného činu;
- b) došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
- c) pokud zjistíme, že Oprávněnou osobou či vámi nebyly podány o vzniku pojistné události úplné a pravdivé údaje, nebo pokud nám byly podstatné informace při uplatňování práva na pojistné plnění zamlčeny.

Článek 13. Odklad splátek Pojištěného úvěru

13.1 Odklad splátek. Pokud vám Pojistník (ESSOX) umožní odklad splátek Pojištěného úvěru, vaše jednotlivé pojištění nezaniká a trvá vaše povinnost hradit Pojistný poplatek v plné výši i za pojištná období, ve kterých byl povolen odklad splátek Pojištěného úvěru. Bez ohledu na výše uvedené jednotlivé pojištění zaniká z důvodů dle čl. 4.

V případě pojistné události z pojištění pro případ pracovní neschopnosti a ztráty zaměstnání během odkladu splátek Pojištěného úvěru jsme povinni vyplatit pojistné plnění v souladu s pojištnými podmínkami s tím, že pro výpočet pojistného plnění použijeme poslední známou výši Splátky před zahájením odkladu splátek Pojištěného úvěru.

Článek 14. Povinnosti a následky jejich porušení

14.1 Pravdivá sdělení před zařazením do Pojištění. Před vaším zařazením do Pojištění musíte pravdivě a úplně odpovědět na všechny naše písemné dotazy a pravdivě potvrdit, že nejste Nepojistitelnou osobou. V případě, že tuto povinnost porušíte, můžeme od jednotlivého pojištění odstoupit do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.

14.2 Nahlášení pojistné události. V případě, že dojde k pojistné události, musíte nám ji nahlásit ve lhůtách uvedených v čl. 6 až 9 výše. Pojistnou událost můžete oznámit poštou, elektronicky (prostřednictvím našich Internetových stránek nebo e-mailové adresy uvedené na našich Internetových stránkách) nebo prostřednictvím Pojistníka (ESSOX).

14.3 Doklady nezbytné pro šetření pojistné události. Vznik pojistné události musíte doložit. Doklady vyžadované k prokázání pojistné události jsou uvedeny u jednotlivých pojištných nebezpečí (viz čl. 6 až 9 výše). Pokud jsou doklady vystavené v cizím jazyce (jiném než českém nebo slovenském), při uplatnění nároku na pojistné plnění musíte zajistit překlad těchto dokumentů do českého jazyka. Případné náklady na překlad dokumentů do českého jazyka nesete vy.

14.4 Poplatky. Případné poplatky či náklady spojené s vyplněním formulářů lékařem hradíte vy, není-li v Pojistné smlouvě nebo těchto pojištných podmínkách stanoveno jinak.

14.5 Součinnost při šetření pojistné události. V případě pojistné události nám musí být poskytnuty veškeré informace a doklady nezbytné pro šetření pojistné události, které si vyžádáme, a to včetně příslušné zdravotnické dokumentace. Doklady je možné dodat v kopii. Je-li to však nezbytné pro šetření pojistné události, můžeme vyžádat předložení originálu nebo úředně ověřené kopie.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ REVOLVINGOVÝCH ÚVĚŘŮ A KREDITNÍCH KARET ESSOX

- 14.6 Zjišťování zdravotního stavu.** Máte povinnost, zejména v souvislosti s šetřením pojistné události, se na naši výzvu podrobit lékařské prohlídce či vyšetření u námi určeného lékaře či zdravotnického zařízení. Náklady na tuto prohlídku neseme my, vy hradíte náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady.

Článek 15. Ochrana osobních údajů

- 15.1 Seznámení s Informačním memorandem.** Bezprostředně po uzavření Úvěrové smlouvy a/nebo dodatku k Úvěrové smlouvě, resp. po získání vašich osobních údajů, nejpozději však do jednoho měsíce, vás Pojistník (ESSOX) seznámí s naším Informačním memorandem, které obsahuje informace týkající se zpracování osobních údajů a souvisejících práv a povinností, jehož aktuální verzi lze nalézt na našich internetových stránkách <https://www.kbpojistovna.cz/cs/informacni-memorandum>. Jste povinni seznámit další Pojištěné nebo jakoukoli fyzickou osobu, od které získáte osobní údaje v souvislosti s vaším jednotlivým pojištěním, bezprostředně poté, co osobní údaje od takové třetí osoby získáte, s naším Informačním memorandem a též jim sdělit, že aktuální verzi tohoto Informačního memoranda lze nalézt na našich Internetových stránkách.

Článek 16. Forma jednání a doručování

- 16.1 Komunikace mezi Pojistníkem (ESSOX) a vámi.** S Pojistníkem (ESSOX) komunikujete v průběhu trvání jednotlivého pojištění způsobem ujednaným v Úvěrové smlouvě.
- 16.2 Komunikace mezi námi a vámi.** Naše komunikace probíhá především v souvislosti s řešením uplatnění práva na pojistné plnění, a to zejména následujícími způsoby:
- přednostně elektronicky, např. prostřednictvím našich Internetových stránek nebo e-mailové adresy uvedené na našich Internetových stránkách,
 - poštou na naši korespondenční adresu.
- Abychom ale měli jistotu, že si skutečně píšeme s vámi, jsme oprávněni si vyžádat vaše další ověření. Pokud se pro jednání s námi necháte zastoupit, tak je potřeba nám doložit písemnou plnou moc, která je svým obsahem určitá. Když bude plná moc příliš obecná, nebo na ní nebude váš úředně ověřený podpis, nebo nebude aktuální, můžeme si vyžádat její potvrzení nebo doložení, že byla vystavena vámi a do té doby nemusíme se zmocněnou osobou jednat.
- 16.3 Kdy je korespondence mezi námi a vámi doručena.**
- Korespondence, kterou nám zasíláte poštou, je doručena dnem, kdy přijde na naši adresu. Korespondence, kterou nám doručujete prostřednictvím Pojistníka (ESSOX), je doručena dnem, kdy mu ji předáte.
- U korespondence, kterou nám zašlete elektronicky, předpokládáme, že nám došla dnem jejího prokazatelného odeslání.
- U korespondence, kterou vám zasíláme elektronicky, předpokládáme, že vám došla dnem jejího odeslání, a to na vaši u nás aktuálně vedenou e-mailovou adresu nebo prostřednictvím jiného elektronického prostředku.
- Korespondence, kterou vám zašleme poštou, předpokládáme, že je doručena:
- dnem jejího převzetí (i jinou osobou na dané adrese),
 - odmítnutím převzetí,
 - 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 uloženou zásilku vyzvedli po uplynutí sedmého dne po dni uložení nebo si ji nevyzvedne vůbec,
 - dnem vrácení zásilky jako nedoručitelné,
 - pro jiné situace platí domněnka, že zásilka byla doručena třetí pracovní den po jejím odeslání.
- 16.4 Písemná forma.** Platí, že právní jednání mezi vámi a námi nemusí být v písemné formě. Samotné uplatnění práva na pojistné plnění můžeme ale chtít v písemné formě, pokud to budeme potřebovat.
- 16.5 Změny pojistných podmínek.** Pojistné podmínky mohou být vzhledem k povaze tohoto Pojištění jakožto kolektivního pojištění měněny pouze na základě dohody mezi námi a Pojistníkem (ESSOX). O změnách pojistných podmínek vás Pojistník (ESSOX) informuje vždy nejméně 2 měsíce před účinností změny. Pokud s navrhovanou změnou nesouhlasíte, můžete požádat o vaše vyřazení z pojištění v souladu s čl. 4.6.

**SMLOUVA O KOLEKTIVNÍM POJIŠTĚNÍ
K REVOLVINGOVÝM ÚVĚRŮM A KREDITNÍM KARTÁM ESSOX
č. 3120000000
(dále jen „Smlouva“)**

uzavřená mezi společnostmi

ESSOX s.r.o.

se sídlem: F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice

IČO: 26764652

zapsaná v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Českých Budějovicích, sp. zn. C 12814

(dále jako „**Pojistník**“ nebo „**ESSOX**“)

a

Komerční pojišťovna, a.s.

se sídlem: nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5

IČO: 63998017

zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 3362

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

(Pojistitel a Pojistník jsou dále označováni společně jako „**Smluvní strany**“)

DEFINICE POJMŮ

Pro účely této Smlouvy mají pojmy s velkým počátečním písmenem význam uvedený v Pojistných podmínkách, není-li uvedeno jinak:

„ Kolektivní pojištění “	Pojištění k revolvingovým úvěrům a kreditním kartám ESSOX je skupinové obnosové životní pojištění založené na základě této Smlouvy. Pojištění lze sjednat pro případ pojistných nebezpečí specifikovaných v Pojistných podmínkách.
„ Pojistné podmínky “	Pojistné podmínky pro Kolektivní pojištění ze dne 1. 2. 2024, které jsou nedílnou součástí této Smlouvy.
„ jednotlivé pojištění “	Pojištění vzniklé pro jednotlivého Pojištěného na základě a za podmínek stanovených touto Smlouvou.
„ Pojištěný “	Fyzická osoba/osoby, které splňují podmínky pro zařazení do Kolektivního pojištění stanovené v článku III. této Smlouvy.
„ Pojistné období “	Pojistné období je období, za které Pojistník platí pojistné. Pojistným obdobím pro každé jednotlivé pojištění je jeden měsíc.
„ Pojistná událost “	Pojistná událost je v Pojistných podmínkách blíže označená nahodilá událost, se kterou je spojena povinnost Pojistitele poskytnout pojistné plnění.
„ Pojistná doba “	Pojistná doba je doba, na kterou bylo Kolektivní pojištění sjednáno. Kolektivní pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.

**Článek I.
Předmět Smlouvy**

- Pojistitel se touto Smlouvou zavazuje poskytnout všem Pojištěným, které Pojistník zařadí do Kolektivního pojištění, pojistnou ochranu v rozsahu Kolektivního pojištění, a Pojistník se zavazuje platit Pojistiteli pojistné za všechny zařazené Pojištěné, a to vše za podmínek stanovených touto Smlouvou (včetně jejích Příloh).
- Pojistník je povinen splnit povinnost vyplývající z pojištění cizího pojistného rizika, zejména seznámit Pojištěného, se kterým uzavřel Úvěrovou smlouvu nebo dodatek k Úvěrové smlouvě, s rozsahem pojištění a předmluvními informacemi, IPID, Pojistnými podmínkami, touto Smlouvou a všemi právy, které mu z Kolektivního pojištění plynou. Pojistník je povinen informovat Pojištěného o všech změnách dohodnutého rozsahu Kolektivního pojištění. Fyzické osoby, které ve smyslu této Pojistné smlouvy neodpovídají podmínkám

Komerční pojišťovna, a. s., se sídlem:

nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, IČO: 63998017

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

pro zařazení do Kolektivního pojištění, nelze do Kolektivního pojištění zařadit. Pokud by taková osoba přesto do Pojištění zařazena byla, pak platí, že není Kolektivním pojištěním pojištěna.

3. Kolektivní pojištění lze sjednat pro úvěrové rámce, revolvingové úvěry a kreditní karty všech programů Pojistníka (dále jen „**Pojištěný úvěr**“).

Článek II.

Předmět Kolektivního pojištění

1. Pojištění ve Variantě A (Bonus) zahrnuje následující pojistná nebezpečí:
 - i. pojištění pro případ smrti;
 - ii. pojištění pro případ invalidity III. stupně (plné invalidity);
 - iii. pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
 - iv. pojištění pro případ ztráty zaměstnání.
2. Pojištění ve Variantě B (Bonus Senior) zahrnuje následující pojistné nebezpečí:
 - i. pojištění pro případ smrti.
3. Pokud byl Pojištěný zařazen do Varianty A (Bonus) a dovršil věk 66 let, v den, ve kterém Pojištěný dosáhne 66 let, dojde ke změně Varianty A (Bonus) na Variantu B (Bonus Senior). Ke změně nedojde, pokud Pojištěný Pojistníkovi nejméně 6 týdnů před dovršením věku 66 let sdělí, že na dalším trvání jednotlivého pojištění nemá zájem.

Článek III.

Podmínky pro zařazení do Kolektivního pojištění, počátek a zánik jednotlivého pojištění

1. V souladu s ustanoveními této Smlouvy a Pojistných podmínek jsou pojištěny ty fyzické osoby, které splňují uvedené podmínky pro zařazení do Kolektivního pojištění a které v Úvěrové smlouvě a/nebo dodatku vyjádří svou vůli být zařazení do Kolektivního pojištění.
2. Do Kolektivního pojištění lze zařadit pouze fyzickou osobu, která v okamžiku zařazení do Kolektivního pojištění:
 - i. je ve věku minimálně 18 let a maximálně 65 let (včetně) **pro Variantu A (Bonus)**;
 - ii. je ve věku minimálně 66 let a maximálně 75 let (včetně) **pro Variantu B (Bonus Senior)**;
 - iii. a zároveň není Nepojistitelnou osobou definovanou v Pojistných podmínkách.
3. Počátek jednotlivého pojištění nastává:
 - i. v případě **zařazení do Kolektivního pojištění ujednaného v Úvěrové smlouvě**:
 - prvním čerpáním Pojištěného úvěru po zařazení do Kolektivního pojištění;
 - ii. v případě **zařazení do Kolektivního pojištění ujednaného v dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud je Pojištěný úvěr čerpán**:
 - k 1. dni následujícího měsíce po datu podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud je splatnost Pojistného poplatku 14. den v měsíci;
 - k 6. dni následujícího měsíce po datu podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud je splatnost Pojistného poplatku 15. den v měsíci a k podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě došlo 6. až posledního dne přechozího měsíce; nebo
 - k 6. dni stávajícího měsíce podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud je splatnost Pojistného poplatku 15. den v měsíci a pokud k podpisu dodatku k Úvěrové smlouvě došlo 1. až 5. dne tohoto měsíce;
 - iii. v případě **zařazení do Kolektivního pojištění ujednaného v dodatku k Úvěrové smlouvě, pokud není Pojištěný úvěr čerpán**:
 - prvním čerpáním Pojištěného úvěru po zařazení do Kolektivního pojištění.
4. Jednotlivé pojištění zanikne ke konci dne, ve kterém nastane jedna ze skutečností definovaná v zákoně č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**Občanský zákoník**“), v této Smlouvě nebo Pojistných podmínkách v článku Zařazení do Pojištění, počátek, pojistná doba a zánik jednotlivého pojištění.
5. Pojistník je povinen informovat Pojistitele o skutečnosti, že došlo k zániku jednotlivého pojištění, a to ve lhůtě uvedené v Příloze č. 4.

Článek IV.

Pojistné

1. Výše měsíčního pojistného za jednotlivé pojištění včetně podrobností placení pojistného je uvedena v Příloze č. 4 této Smlouvy.

2. Pojistitel má právo na pojistné za celou pojistnou dobu jednotlivého pojištění.
3. Smluvní strany se dohodly, že Pojistitel uspokojuje své pohledávky na pojistném v pořadí vždy od nejstarší, a to platbami pojistného v pořadí, jak byly připsány na jeho účet.
4. V době uzavření této Smlouvy pojistné stanovené v odst. 1 nepodléhá DPH.

Článek V. Pojistné plnění

1. Vymezení pojistných událostí, podmínky pro vyplacení pojistného plnění a jeho výše pro jednotlivé pojistné události jsou uvedeny v Pojistných podmínkách.
2. Předpokladem výplaty pojistného plnění je doložení všech dokladů, které jsou nezbytné k provedení likvidace pojistné události. Výčet dokladů potřebných pro likvidaci jednotlivých pojistných událostí je uveden v příslušných ustanoveních Pojistných podmínek. V případech, kdy nebudou dodány potřebné a úplné doklady, je Pojistitel oprávněn požádat o součinnost Pojistníka i Pojištěného. Jestliže Pojistitel neobdrží potřebné a úplné doklady, nebude moci relevantně šetřit pojistnou událost a poskytnout pojistné plnění.
3. Oprávněnou osobou pro přijetí pojistného plnění je vždy Pojistník (ESSOX).

Článek VI. Zpracování osobních údajů

1. Zpracování osobních údajů je mezi Smluvními stranami upraveno v Rámcové smlouvě o spolupráci a příslušných přílohách, které stanoví podmínky pro zpracování osobních údajů Pojistníkem a Pojistitelem.
2. Smluvní strany vystupují v postavení samostatných správců.
3. Pojistník se zavazuje seznámit osoby, jež zařazuje do Kolektivního pojištění s Informačním memorandem Pojistitele o nakládání s osobními údaji.
4. Smluvní strany jsou si vědomy svých povinností a své odpovědnosti vyplývající jim z právního řádu České republiky a Evropské unie, jež upravují ochranu osobních údajů a tímto se vzájemně zavazují veškerá ustanovení těchto právních předpisů dodržovat a respektovat.
5. Pojistník prohlašuje a zavazuje se, že obdržel nebo obdrží v souladu s právním řádem České republiky a Evropské unie, příslušné souhlasy či prohlášení od Pojištěných, potřebné k tomu, aby Pojistitel mohl zpracovávat osobní údaje Pojištěných, a to včetně jejich rodných čísel, a že tyto souhlasy či prohlášení zůstanou v platnosti po celou dobu trvání jednotlivých pojištění dle této Smlouvy ve vztahu k příslušnému Pojištěnému.

Článek VII. Předávání dat

1. Pojistník se zavazuje předávat Pojistiteli data o jednotlivých pojištěních a Pojištěných v dohodnutém formátu a lhůtách uvedených v Příloze č. 4 řádně a včas.

Článek VIII. Závěrečná ustanovení

1. Tato Smlouva se řídí Občanským zákoníkem.
2. Oblasti touto Smlouvou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními Rámcové smlouvy o spolupráci ze dne 1. 6. 2022.
3. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Dodatek č. 5 ke Smlouvě nahrazuje předchozí znění Smlouvy a nabývá účinnosti dnem 1. 7. 2025.
4. Každá ze Smluvních stran může tuto Smlouvu vypovědět každoročně k nejbližšímu výročnímu dni uzavření této Smlouvy. Výpověď musí být druhé straně doručena nejpozději 2 měsíce před tímto výročním dnem.
5. Každá Smluvní strana má dále právo od Smlouvy písemně odstoupit s účinností k okamžiku doručení odstoupení, pokud druhá Smluvní strana podstatným způsobem porušila ustanovení této Smlouvy a nesjednala nápravu v přiměřené lhůtě poskytnuté jí druhou Smluvní stranou.
6. Ukončení jednotlivého pojištění nemá vliv na účinnost této Smlouvy. Výpovědi nebo zánikem této Smlouvy budou ukončena jednotlivá pojištění, a to vždy ke konci kalendářního měsíce následujícího po datu ukončení této Smlouvy. Tím není dotčeno právo Smluvních stran kdykoli ukončit tuto Smlouvu dohodou, a to i s účinky na existenci a trvání jednotlivých pojištění.
7. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou (2) stejnopisech v českém jazyce, přičemž každá Smluvní strana obdrží po jednom. Tato Smlouva může být měněna jen písemnými dodatky, pokud nestanoví jinak.
Pokud se Smluvní strany dohodnou na změně rozsahu Kolektivního pojištění, plní Pojistitel ze změněného Kolektivního pojištění až z pojistných událostí, které nastanou od smluvně stanoveného dne, nejdříve však v 00:00 hodin dne následujícího po účinnosti změny.

8. Nedílnou součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:

Příloha č. 1.: Pojistné podmínky pro pojištění revolvingových úvěrů a kreditních karet společnosti ESSOX ze dne 1. 2. 2024

Příloha č. 2.: vzorová Smlouva o úvěrovém rámci a Dodatek o zařazení do kolektivního pojištění

Příloha č. 3.: vzorové Úvěrové podmínky

Příloha č. 4.: Provozní pravidla ESSOX – 312

Smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu přečetly, jejímu textu rozumí, a že vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli prostou omylu. Na důkaz toho připojují své vlastnoruční podpisy.

ESSOX s.r.o.

Komerční pojišťovna, a.s.

Účelem tohoto **Informačního memoranda** je poskytnout Vám souhrnné a srozumitelné informace o tom, jakým způsobem, v jakém rozsahu, za jakým účelem a po jak dlouhou dobu zpracováváme Vaše osobní údaje, které jste nám poskytli Vy či jiná osoba při sjednávání pojištění, během jeho trvání či které jsme o Vás či této osobě získali jiným zákonným způsobem, a informovat Vás, jaká jsou Vaše individuální práva v souvislosti s námi uskutečňovaným zpracováním osobních údajů. Pokud Vám v souvislosti s poskytnutými informacemi či popisem zpracování není cokoli jasné, obraťte se na nás prostřednictvím níže uvedeného kontaktu, rádi Vám použité termíny či popisy vysvětlíme.

Obsah Informačního memoranda

1. Základní informace.....	2
2. Jaké jsou základní pojmy z oblasti ochrany osobních údajů?	2
3. Jaké údaje o Vás zpracováváme a z jakých zdrojů je získáváme?	3
4. Na základě čeho a pro jaké účely Vaše údaje zpracováváme?	4
5. Musíte nám své osobní údaje poskytnout?	7
6. Jak dlouho Vaše osobní údaje budeme uchovávat?	7
7. Komu mohou být Vaše osobní údaje poskytnuty, resp. kdo k nim má přístup?	8
8. Jsou Vaše údaje předmětem automatizovaného rozhodování, a jaká máte práva?	10
9. Jaká jsou Vaše další práva související s námi prováděným zpracováním osobních údajů?	11
10. Kam se můžete obrátit s případnou stížností ohledně námi prováděného zpracování osobních údajů?	12
11. Ve kterých zákonech můžete nalézt problematiku osobních údajů?	13

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. ZÁKLADNÍ INFORMACE

Správce osobních údajů a kontakt na něj

Správce Vašich osobních údajů je **Komerční pojišťovna, a.s.**, IČO: 63998017, se sídlem Praha 5, nám. Junkových 2772/1, PSČ 155 00, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, pod spisovou značkou B 3362 (dále jen „**My**“ či „**KP**“).

Pověřenec pro ochranu osobních údajů a kontakt na něj

Jmenovali jsme pověřence pro ochranu osobních údajů, který dohlíží na to, abychom Vaše osobní údaje zpracovávali řádně a v souladu s nařízením 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR), českou legislativou upravující zpracování osobních údajů a jinými příslušnými předpisy (viz článek 11 níže) a dodržovali veškeré povinnosti pro nás z těchto předpisů vyplývající.

Se svými dotazy se můžete obracet a vůči nám uplatňovat svá práva (viz článek 9 níže) prostřednictvím

- e-mailové adresy: dpc@komercpoj.cz nebo
- korespondenční adresy: Komerční pojišťovna, a.s., k rukám Pověřence pro ochranu osobních údajů, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5.

2. JAKÉ JSOU ZÁKLADNÍ POJMY Z OBLASTI OCHRANY OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

osobní údaj

veškeré informace o identifikované nebo identifikovatelné fyzické osobě, tj. takové údaje nebo jejich vzájemná kombinace, kterými lze přímo či nepřímo identifikovat konkrétní fyzickou osobu. Osobními údaji tak může být např. jméno, příjmení, rodné číslo, číslo bankovního účtu, IP adresa a další

souhlas

jádkyoli svobodný, konkrétní, informovaný a jednoznačný projev vůle, kterým subjekt údajů dává prohlášením či jiným zjevným potvrzením své svolení ke zpracování svých osobních údajů. Souhlas musí být také doložitelný a po formální stránce musí splňovat řadu povinných náležitostí

společný správce

fyzická nebo právnická osoba, která společně se správcem zpracovává osobní údaje subjektů údajů tak, že společně s ním určuje účel a prostředky zpracování osobních údajů. Vztah mezi správci je upraven smlouvou o společném správcovství, která je obdobou zpracovatelské smlouvy

správce

fyzická nebo právnická osoba, orgán veřejné moci, agentura nebo jiný subjekt, který určuje účely a prostředky zpracování osobních údajů a který nese odpovědnost za jejich řádné a zákonné zpracování

subjekt údajů

fyzická osoba, jejíž osobní údaje správce zpracovává a kterou lze přímo či nepřímo identifikovat

zpracování osobních údajů

jakákoliv operace nebo soubor operací, které jsou prováděny s osobními údaji nebo soubory osobních údajů pomocí či bez pomoci automatizovaných postupů, jako je shromáždění, zaznamenání, uspořádání, strukturování, uložení, přizpůsobení nebo pozměnění, vyhledání, nahlédnutí, použití, zpřístupnění přenosem, šíření nebo jakékoliv jiné zpřístupnění, seřazení či zkombinování, omezení, výmaz nebo zničení

zpracovatel

fyzická nebo právnická osoba, jakákoliv třetí strana, která pro správce zpracovává osobní údaje na základě zpracovatelské smlouvy a v souladu s pokyny správce

zpracovatelská smlouva

obligatorní dokument, jímž se vymezuje vzájemný vztah správce a zpracovatele, jejich práva a povinnosti ve vztahu ke zpracování osobních údajů. Ve smlouvě musí být uveden předmět a doba trvání zpracování, povaha a účel zpracování a rozsah osobních údajů, které jsou předmětem zpracování. Cílem zpracovatelské smlouvy je poskytnutí

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

zvláštní kategorie osobních údajů (tzv. citlivé údaje)

dostatečných záruk ze strany zpracovatele, že zpracování bude plněno řádně a zákonně

osobní údaje, které vypovídají o rasovém či etnickém původu, politických názorech, náboženském vyznání či filozofickém přesvědčení nebo členství v odborech a dále genetické údaje, biometrické údaje zpracovávané za účelem jedinečné identifikace fyzické osoby, údaje o zdravotním stavu či o sexuálním životě nebo sexuální orientaci fyzické osoby

3. JAKÉ ÚDAJE O VÁS ZPRACOVÁVÁME A Z JAKÝCH ZDROJŮ JE ZÍSKÁVÁME?

Charakter osobních údajů, které o Vás zpracováváme, závisí na tom, při jaké příležitosti a jakou formou k jejich získání dochází a za jakým účelem je zpracováváme. To znamená, že jiné osobní údaje budeme zpracovávat v případě, kdy spolu budeme jednat o uzavření pojistné smlouvy a jiné v momentě, kdy budete nahlašovat pojistnou událost. Záviset bude také i na tom, zda vůči nám budete vystupovat v pozici pojistníka, pojištěného, oprávněné osoby či například jen kontaktní osoby.

Údaje, které o Vás zpracováváme

V souhrnu půjde o následující informace:

- **Identifikační údaje** – zejména Vaše jméno, příjmení, titul, pohlaví, datum narození, rodné číslo, adresa bydliště, státní příslušnost, místo a stát narození, číslo průkazu totožnosti (pas, občanský průkaz), fotokopie dokladu totožnosti, podpis, status politicky exponované osoby, popř. IČO a adresa sídla či místa podnikání (jste-li podnikatelem), vztah k pojistníkovi, pojištěnému či oprávněné osobě
- **Kontaktní údaje** – zejména adresa trvalého pobytu, korespondenční adresa, e-mailová adresa, telefonní číslo a jiné údaje, které nám umožňují Vás kontaktovat
- **Údaje o sjednaných produktech a službách** – jedná se zejména o údaje o tom, jaké produkty máte u nás nebo jinde sjednány, údaje, které jste nám poskytli v rámci sjednávání produktů či služeb nebo při jejich využívání (např. v rámci žádostí o produkty a služby, při likvidaci pojistných událostí apod.), číslo Vaší pojistné smlouvy či oznámení o pojistné události, údaje o požadovaném pojistném krytí/riziku a jiných parametrech pojištění, příčině pojistných událostí apod.
- **Údaje o zdravotním stavu** – jedná se především o údaje uváděné v dotaznících vyplňovaných při jednání o uzavření pojistné smlouvy a údaje obsažené ve zdravotnické dokumentaci, jako jsou informace o současném nebo dřívějším zdravotním stavu (duševním i tělesném), informace o zraněních či postiženích, o provedených lékařských zákrocích, ošetřeních, vykonaných zdravotních prohlídkách, poskytnutých zdravotních službách apod., může se jednat také o genetické údaje (zejména informace o predispozicích k různým onemocněním), pokud jsou takové údaje součástí Vaší zdravotnické dokumentace
- **Údaje z naší komunikace** – jedná se zejména o záznamy našich telefonických rozhovorů, e-mailové a jiné společné komunikace či interakce mezi Vámi a námi, popř. informace o používání našich webových stránek a aplikací, včetně Vaší IP adresy
- **Transakční údaje** – jedná se zejména o údaje o platbách pojistného či dalších investovaných prostředcích do pojistného produktu, údaje o platbách, které jsme vyplátili my Vám (pojistné plnění, zálohy na plnění apod.), čísla bankovních účtů, zůstatky na účtech našich produktů
- **Profilové údaje** – rozumíme tím věk, existence manželství/partnerství, počet dětí, vzdělání, zaměstnání, povolání, profesní zkušenosti, příjem a obdobná sociodemografická data, dále informace o Vašich majetkových poměrech (zda vlastníte nemovitost, cenné papíry či akcie, zda máte nějaké půjčky, hypotéku, leasing apod.), informace ze žádostí o produkty a služby
- **Ostatní údaje** – jedná se například o údaje, které získáváme z internetového prohlížeče, který používáte nebo na základě ukládání tzv. cookies či údaje, které nám poskytnete v rámci užívání sociálních sítí či mobilních aplikací, údaje z kamerových systémů instalovaných v našich provozovnách, údaje o Vašich zálibách a o Vašich sportovních aktivitách a životním stylu, které nám poskytnete v souvislosti se sjednáváním pojištění (pro ohodnocení rizika) a stanovení výše

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Zdroje osobních údajů, které zpracováváme

pojistného, geolokační údaje, údaje, které získáme sloučením či zpracováním již zpracovávaných osobních údajů apod.

- Osobní údaje získáváme v první řadě přímo **od Vás, našich klientů či od potenciálních klientů/zájemců o pojištění**, a to zejména při uzavírání pojistných smluv a v souvislosti s oznamováním pojistných událostí. Využíváme však i informace, které o sobě sami zveřejníte nebo které o Vás získáme **z veřejně dostupných zdrojů** (například z veřejných seznamů a rejstříků, internetových aplikací, webových stránek a jiných veřejných informačních zdrojů) či **z průzkumů nebo uživatelských testování**, jakož i informace, které získáme **od jiných osob**, a to v souvislosti s plněním závazků z pojistné smlouvy či oznamováním pojistných událostí (zejména od **pojištěných, oprávněných, poškozených, orgánů veřejné moci** apod.) nebo v souvislosti s plněním povinností, které nám ukládají právní předpisy (zejména od **jiných pojišťoven** v rámci sdílení informací za účelem prevence a odhalování pojistných podvodů atd.) nebo s Vaším souhlasem (zejména od Vašich **ošetřujících lékařů, jiných poskytovatelů zdravotních služeb či zdravotnických zařízení** pro účely šetření a likvidace Vaší pojistné události), či údaje od jiných **spolupracujících třetích stran** (od pojišťovacích zprostředkovatelů, společností Skupiny KB atd.), a konečně také údaje, které vytvoříme **vlastní činností** (např. analyzováním již získaných údajů a využíváním výsledků těchto analýz apod.).
- Při sjednávání pojistné smlouvy nebo v průběhu trvání pojistného vztahu **můžeme získat a zpracovávat Vaše osobní údaje, aniž byste byli či se stali našimi klienty/potenciálními klienty**. Jedná se zpravidla o **Vaše identifikační a kontaktní údaje, které nám klient uvedl v pojistné smlouvě** (např. Vás uvedl jako kontaktní osobu či majitele účtu určeného k výplatě plnění nebo jste se stal vedlejším účastníkem pojistné smlouvy jako pojištěný či oprávněný), **nebo které jsme získali při řešení (likvidaci) pojistných událostí či při plnění našich zákonných povinností** (např. jste poškozený). Jste-li poškozeným, můžeme o Vás zpracovávat také některé citlivé údaje, např. údaje o Vašem zdravotním stavu. O těchto skutečnostech je klient povinen Vás vždy vyrozumět.
- Dále Osobní údaje získáváme také ze **základních registrů a informačních systémů veřejné správy**, např. ze základního registru osob („ROB“), informačního systému cizinců apod., a to prostřednictvím AIS (agendový informační systém) České kanceláře pojistitelů, IČO: 70099618. Přístup pojišťoven do registrů a informačních systémů je omezený § 129 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví. Ten vymezuje, jaké konkrétní údaje v jednotlivých registrech mohou pojišťovny využít. Blížší informace o účelech, pro které data ze základních registrů a informačních systémů využíváme, jsou uvedeny níže v bodu 4.

4. NA ZÁKLADĚ ČEHO A PRO JAKÉ ÚČELY VAŠE ÚDAJE ZPRACOVÁVÁME?

Ke zpracování Vašich osobních údajů **ve většině případů nepotřebujeme Váš souhlas**, jejich zpracování v nezbytném rozsahu nám totiž umožňují přímo právní předpisy (zejména proto, abychom Vám mohli poskytnout požadovanou službu a vykonávat tak naši pojišťovací činnost nebo abychom mohli plnit naše zákonné povinnosti, které pro nás vyplývají ze zvláštních předpisů), dále pak výkon našich oprávněných zájmů nebo splnění Vaší smlouvy. V ostatních případech Vaše osobní údaje zpracováváme pouze na základě Vašeho předchozího souhlasu.

V případech, kdy s námi komunikujete e-mailem, vezměte prosím na vědomí, že se jedná o nezabezpečený komunikační kanál a odpovědnost za zaslání osobní údaje přebíráme až jejich přijetím na náš poštovní server.

Přehled účelů, pro které Vaše osobní údaje zpracováváme, včetně právních titulů tohoto zpracování, naleznete níže.

Na základě zákonných právních titulů

a) splnění Vaší smlouvy

- **Jednání o uzavření pojistné smlouvy a její uzavření včetně přípravy modelací a návrhů** (pro poradenskou činnost při uzavírání smlouvy, vyhodnocování sdělených potřeb a požadavků, posuzování vhodnosti pojištění a přijatelnosti do pojištění, oceňování rizika uvedeného v nabídce nebo návrhu na uzavření smlouvy, dotazníků, formulářích vyplňovaných při jednání o uzavření pojistné smlouvy

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

b) plnění našich právních povinností

neživotního pojištění atd.). V případě oceňování rizik souvisejících s životním pojištěním je právním titulem souhlas, jak je uvedeno níže pod písm. d).

- **Správa pojistné smlouvy včetně jejích změn a ukončení (včetně zaslání servisních zpráv, které slouží k obsluze Vašeho produktu)**
- **Plnění závazků z pojistné smlouvy, šetření pojistné události a její likvidace**
- **Výběr a vymáhání pojistného, poskytování plnění z pojistných smluv**
- **Vzájemná komunikace**

- **Plnění oznamovací povinnosti vůči orgánům veřejné moci**
- **Plnění povinností vůči České národní bance**
- **Plnění archivačních povinností**
- **Plnění povinností vyplývajících ze zákona o pojišťovnictví, předpisů upravujících distribuci pojištění, mezinárodní spolupráci při správě daní, opatření proti legalizaci výnosů z trestné činnosti, provádění mezinárodních sankcí a jiných právních předpisů** (výčet těchto předpisů naleznete v článku 11); na základě těchto povinností využíváme data ze základních registrů a informačních systémů veřejné správy, a to pro účely ověření dat, které jsme od Vás obdrželi při uzavření pojistné smlouvy. Tímto ověřením tak u produktů životního pojištění plníme povinnosti např. identifikace a kontroly klientů, povinnost postupovat s maximální obezřetností, povinnost disponovat aktuálními údaji apod. U produktů neživotního pojištění tak plníme právní povinnosti v oblasti provádění mezinárodních sankcí (zde je rozsah údajů nižší než v případě produktů životního pojištění). Data ze základních registrů a informačních systémů veřejné správy využíváme pro dané účely vždy pouze v nezbytně nutném rozsahu. Data ze základních registrů získáváme pouze v případě, kdy dojde k nějaké změně dat poskytnutých při uzavření pojistné smlouvy.
- **Identifikace a autentizace (pro účely uzavření pojistné smlouvy a poskytování našich služeb)**
- **Prokázání splnění naší právní povinnosti odborné péče při distribuci pojištění** (prostřednictvím záznamů hovorů při naší vzájemné komunikaci)
- **Whistleblowing** (umožnění anonymního podání jakéhokoliv podnětu nebo podezření na neetické či jiné protiprávní jednání ze strany zaměstnance správce nebo pojišťovací zprostředkovatele)
- **Řešení Vašich reklamací a stížností** (podněty nebo jiná sdělení obsahující nespokojenost nesprávné jednání nebo nečinnost v souvislosti s výkonem činnosti pojišťovny)

c) výkon našich oprávněných zájmů

- **Provádění průzkumů spokojenosti** (oprávněným zájmem je snaha neustále zlepšovat naše služby a inspirovat se Vašimi reakcemi a podněty)
- **Řízení kvality poskytování našich služeb** (oprávněným zájmem je zajištění a kontrola řádného provádění naší činnosti)
- **Řízení vztahů s klienty** (oprávněným zájmem pro toto zpracování je lepší pochopení Vašich potřeb a preferencí a zajištění efektivnější obsluhy Vás nebo Vašeho produktu a servisu z naší strany)
- **Zajištění, resp. rozdělení pojistného rizika formou zajištění** (oprávněným zájmem je rozložení našich rizik a ochrana naší solventnosti)
- **Statistika a cenotvorba** (oprávněným zájmem je vyhodnocování a řízení rizik)
- **Výkon a obhajoba našich právních nároků v soudních, mimosoudních a vykonávacích řízeních** (oprávněným zájmem je předcházení poškození svěřeného majetku a vzniku škod na naší straně)
- **Prevence, odhalování a vyšetřování trestné činnosti** (oprávněným zájmem je předcházení vzniku pojistných podvodů a zabránění vzniku škod na našem majetku)
- **Přímý marketing** (spočívající zejména v zaslání e-mailů nebo SMS s obchodními sděleními stávajícím klientům a klientům, se kterými jsme obchodní vztah ukončili nejpozději před 31 dny, oprávněným zájmem je udržení vztahů s klienty)
- **Pořádání soutěží a jiných marketingových akcí** (oprávněným zájmem je podpora naší image a propagace naší obchodní značky, produktů a služeb)
- **Používání našich internetových stránek** (oprávněným zájmem je zajištění správné funkčnosti internetových stránek využitím tzv. nezbytných technických cookies)
- **Ochrana majetku a osob** (oprávněným zájmem je ochrana a bezpečnost osob a majetku v centrálních budovách prostřednictvím kamerových záznamů)

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

d) na základě Vašeho souhlasu

- **Testování a vývoj software** (oprávněným zájmem je udržitelnost systémů zpracovávající Vaše osobní údaje)
- **Produktové řízení** (oprávněným zájmem je výzkum a vývoj našich produktů a služeb, sledování vývojových trendů s cílem zlepšit nabídku nových služeb a inovovaných produktů)
- **Bezpečnost a řízení rizik** (oprávněným zájmem je řízení systémových incidentů a operačních rizik pro minimalizaci ztrát či nedostatků vlivem selhání vnitřních procesů)
Proti zpracování, které provádíme na základě našich oprávněných zájmů, můžete vznést námitku; postup pro uplatnění této námitky naleznete v článku 9 níže (Právo vznést námitku).

Na základě Vašeho souhlasu zpracováváme zejména

- **údaje o Vašem zdravotním stavu pro účely posouzení, zhodnocení a ocenění pojistného rizika v životním pojištění a přípravu nabídky**
Tento souhlas udělujete při jednání o uzavření pojistné smlouvy nebo její změně spočívající v zájmu o rozšíření pojistného krytí k tomu, abychom **zhodnotili, ocenili a příp. upsali pojistná rizika** související se sjednávaným pojištěním, **určili výši pojistného, ověřili, že Vámi poskytnuté informace jsou přesné a úplné, zjistili Vaše požadavky a potřeby, připravili modelaci, popř. jiné návrhy řešení Vašich potřeb a připravili nabídku**. Souhlas je tedy časově omezen – udělujete jej pouze do okamžiku, než je pojistná smlouva (či její úprava) uzavřena, a to jen tehdy, je-li pojistná smlouva uzavírána na Váš návrh (režim nabídky). Od okamžiku, kdy je pojistná smlouva uzavřena, nám totiž zpracování údajů o Vašem zdravotním stavu umožňují právní předpisy). Pokud nám souhlas se zpracováním údajů o Vašem zdravotním stavu neudělíte, nebudeme moci s Vámi pojistnou smlouvu uzavřít.
- **Identifikační, kontaktní, profilové, transakční údaje a údaje o sjednávaných produktech a službách, jakož i ostatní údaje pro marketingové účely v rámci Skupiny KB (Marketingový souhlas skupinový)**
Tento souhlas můžete udělit samostatně nebo při podepisování smluvních dokumentů ke kterémukoli z produktů společností Skupiny KB (viz článek 7), sjednávaného přímo nebo zprostředkovaně přes třetí strany, a to osobně na kterékoli pobočce Komerční banky, a.s. nebo na pobočkách jiných společností ze Skupiny KB nebo prostřednictvím kanálu přímého bankovníctví (Moje Banka, Mobilní banka, KB+). Souhlas udělujete k tomu, aby společnosti Skupiny KB mohly **poznávat Vaše preference** a za tímto účelem **Vaše osobní údaje vymezené výše seskupovat a hodnotit, analyzovat je (včetně analýzy Vaší bonity, důvěryhodnosti a profilování, a to i automatickými prostředky)** a díky tomu Vám tak **nabízet pro Vás nejvhodnější produkty, zlepšovat péči o Vás a formou obchodních sdělení zasílaných různými způsoby**, včetně využití listinné korespondence, telefonu, SMS, e-mailu, internetu, včetně klientských portálů a mobilních aplikací **Vás kontaktovat s nabídkou svých produktů a služeb anebo produktů a služeb svých obchodních partnerů**. Udělením Marketingového souhlasu skupinového také umožňujete **společnostem Skupiny KB mezi sebou tyto údaje za uvedeným účelem sdílet**.
Marketingový souhlas skupinový udělujete vždy všem společnostem Skupiny KB zároveň, a to na dobu, po kterou využíváte produkty a služby společnosti Skupiny KB, na dále na dobu 1 následujícího roku poté, co ukončíte smluvní vztah s poslední z těchto společností. Případný nesouhlas se zahrnutím pouze některé ze společností Skupiny KB proto bude považován za neudělení, resp. odvolání tohoto souhlasu,
- **údaje z naší komunikace, profilové údaje a ostatní údaje pro účely zajištění Vašeho pohodlí při využívání našich elektronických kanálů (zejména ukládání a zpracování tzv. cookies)**

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Odvolání souhlasu a jak jej provést

Bližší informace naleznete na našich internetových stránkách v sekci Ochrana osobních údajů/Cookies.

Souhlas můžete odvolat, a to kdykoli v průběhu doby, na kterou je udělen. Upozorňujeme pouze, že odvolání souhlasu má účinky do budoucna, není jím tedy dotčena zákonnost (a oprávněnost) zpracování osobních údajů do okamžiku jeho odvolání. Technické zpracování Vaší žádosti nám může zabrat krátký čas. Vždy se však snažíme Vaši žádost zpracovat co nejrychleji v souladu s nastavenými procesy.

Odvolání Marketingového souhlasu skupinového učiněné u kterékoli ze společností Skupiny KB má účinky vůči všem ostatním společnostem Skupiny KB (to znamená, že odvoláte-li tento souhlas u jedné ze společností Skupiny KB, nebude moci po datu doručení odvolání Vaše osobní údaje pro popsání marketingové účely zpracovávat žádná ze společností Skupiny KB).

K odvolání souhlasu můžete využít **formulář Odvolání marketingového souhlasu** nebo **formulář Odvolání souhlasu se zpracováním údajů o zdravotním stavu**, které jsou k dispozici na našich internetových stránkách. Vyplněný a podepsaný formulář dle typu souhlasu, který chcete odvolat, zašlete na e-mailovou adresu dpc@komercpoj.cz. Nemáte-li přístup k internetu, zašlete jej písemně na naši poštovní adresu uvedenou v článku 1 výše. Marketingový souhlas skupinový můžete rovněž odvolat na kterékoli pobočce distribuční sítě společností Skupiny KB.

5. MUSÍTE NÁM SVÉ OSOBNÍ ÚDAJE POSKYTNOUT?

Dobrovolné poskytnutí osobních údajů

Údaje, k jejichž zpracování potřebujeme Váš souhlas, nám poskytnete dobrovolně (jejich poskytnutí tedy můžete odmítnout). Jedná se především o údaje zpracovávané v rámci Skupiny KB pro marketingové účely a **údaje o zdravotním stavu** běžně uváděné v dotaznících vyplňovaných při sjednání pojistné smlouvy nebo uvedených ve zdravotnické dokumentaci, k jejichž zpracování v některých případech rovněž vyžadujeme Váš souhlas. Tyto údaje potřebujeme pro posouzení a ocenění pojistného rizika, resp. přípravu nabídky. Jejich poskytnutí tedy můžete odmítnout, ale v takovém případě Vám nebudeme moci nabídku připravit a pojištění poskytnout.

Povinné poskytnutí osobních údajů

V případech, kdy Vás **žádáme o sdělení Vašich osobních údajů, avšak Váš souhlas s jejich zpracováním nevyžadujeme**, je poskytnutí osobních údajů povinné. Vaše osobní údaje totiž potřebujeme, abychom Vám mohli poskytovat pojištění, plnit naše závazky z pojistné smlouvy, plnit naše povinnosti, které nám plynou z právních předpisů nebo abychom mohli chránit naše oprávněné zájmy. Bez získání těchto osobních údajů tak nejsme schopni Vám pojištění či jiné plnění poskytnout a pojistnou smlouvu s Vámi tak uzavřít. Jedná se především o Vaše identifikační a kontaktní údaje.

6. JAK DLOUHO VAŠE OSOBNÍ ÚDAJE BUDEME UCHOVÁVAT?

Vaše osobní údaje si ponecháváme po dobu nezbytnou k naplnění účelů uvedených v článku 4 tohoto informačního memoranda. Při nakládání s osobními údaji dbáme na zásadu minimalizace údajů a Vaše osobní údaje tak zpracováváme pouze po dobu nezbytně nutnou, v souladu s přísnými interními pravidly archivace. Jakmile doba, po kterou jsme povinni údaje uchovávat, uplyne, Vaše osobní údaje anonymizujeme nebo mažeme. Archivační lhůty naleznete níže.

Údaje zpracovávané na základě nabídky smlouvy a smlouvy životního a neživotního

Tyto údaje budeme zpracovávat po dobu potřebnou pro zpracování nabídky, trvání pojistné smlouvy a 10 let po skončení pojistné smlouvy nebo po vypořádání veškerých závazků plynoucích z pojistné smlouvy nebo řízení souvisejících s pojistnou smlouvou, případně pro výkon a obhajobu právních nároků maximálně po dobu dalších 5 let. Údaje

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

pojištění včetně návrhů smluv

z návrhu pojistné smlouvy neživotního pojištění, ze kterého nevznikne pojistná smlouva, zpracováváme maximálně po dobu 125 dnů. V případě životního pojištění pak údaje z nabídky, ze které nevznikne pojistná smlouva, zpracováváme maximálně po dobu 10 let.

Údaje zpracovávané pro marketingové účely a Marketingový souhlas skupinový

Pokud jste nám, nebo některé jiné společnosti ze Skupiny KB, udělili souhlas se zpracováním a sdílením údajů ve Skupině KB pro marketingové účely (Marketingový souhlas skupinový), budeme Vaše osobní údaje pro tento účel zpracovávat **po dobu využívání našich produktů a služeb a následující 1 rok poté, nebo do doby, dokud Váš souhlas neodvoláte**. Pokud se našim klientem nestanete (nedojde k uzavření pojistné smlouvy), budeme Vaše osobní údaje pro tento účel zpracovávat 1 rok od udělení souhlasu, případně do jeho odvolání.

Záznamy telefonické komunikace

Je-li účelem zaznamenání hovoru posouzení kvality poskytovaných služeb, budeme případný záznam telefonické komunikace mezi námi zpracovávat **maximálně po dobu 1 měsíce od příslušného hovoru**. Za účelem plnění pojistné smlouvy a obhajoby našich právních nároků však budeme záznamy telefonické komunikace zpracovávat po dobu, která koresponduje s maximálními promlčecími lhůtami podle občanského zákoníku.

7. KOMU MOHOU BÝT VAŠE OSOBNÍ ÚDAJE POSKYTNUTY, RESP. KDO K NIM MÁ PŘÍSTUP?

Vaše osobní údaje mohou být předávány třetím osobám, které se podílejí na zpracování osobních údajů, pokud je to nezbytné pro dosažení některého z účelů uvedeného v článku 4 tohoto informačního memoranda. Před jakýmkoliv předáním Vašich osobních údajů je vždy s třetí osobou uzavřena písemná smlouva, ve které je upraveno zpracování osobních údajů tak, aby byly zajištěny stejné záruky pro zpracování osobních údajů, jaké v souladu se svými právními povinnostmi dodržujeme jako správce Vašich osobních údajů my. Vaše osobní údaje jsme oprávněni předat třetím osobám také v případě, kdy nám k tomu udělíte souhlas nebo nás k tomu zavazuje plnění právních předpisů.

Vedle pravidel daných předpisy na ochranu osobních údajů podléháme taktéž povinnosti mlčenlivosti podle zákona číslo 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, která nám i osobám pro nás činným brání sdělovat jiným než oprávněným osobám (ze zákona nebo v důsledku Vašeho souhlasu) jakékoli informace týkající se Vašeho pojištění.

A. Zpracovatelům

Pojišťovací zprostředkovatelé a jiní distributoři našeho pojištění

Abychom Vám mohli zajistit náležitě poradenské služby v souladu s Vašimi zájmy a potřebami, jakož i patřičný servis ve vztahu k Vašemu pojištění, Vaše osobní údaje zpřístupňujeme pojišťovacím zprostředkovatelům, s nimiž spolupracujeme, tedy bankovním poradcům Komerční banky, a.s. a dalším externím zprostředkovatelům či distributorům. Vaše osobní údaje zpřístupňujeme vždy jen těm poradcům či zprostředkovatelům, kteří s Vámi pojistnou smlouvu sjednali nebo ji mají ve správě a pečují o ni.

Asistenční společnosti a externí likvidátoři pojistných událostí

Pro řešení pojistných událostí (především z cestovního pojištění, pojištění majetku a různých typů kolektivních pojištění) využíváme také služeb asistenčních společností a externích likvidátorů pojistných událostí, kterým Vaše osobní údaje předáváme pro účely poskytování sjednaných asistenčních služeb, šetření pojistných událostí a posouzení oprávněnosti Vašich nároků na pojistné plnění.

Smluvní lékaři a lékařská zařízení

V souvislosti s určením výše pojistného rizika pro účely přijetí do pojištění, s určením výše pojistného nebo v souvislosti s šetřením pojistné události využíváme rovněž služeb lékařů či externích lékařských zařízení, s nimiž jsme pro účely zajištění těchto služeb uzavřeli smlouvu o spolupráci. Tito lékaři zpracovávají údaje o Vašem zdravotním stavu, včetně údajů o příčině smrti, které jsou nám poskytnuty při jednání o uzavření smlouvy či při oznámení pojistné události a v průběhu jejího šetření, popřípadě

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Naši dodavatelé

kteří si vyžádáme a na základě Vámi uděleného zmocnění získáme dotazem u Vašeho ošetřujícího lékaře nebo nahlížením do zdravotnické dokumentace vedené u takového lékaře či zařízení.

V rámci naší činnosti využíváme řadu externích subjektů, které pověřujeme výkonem některých činností tvořících součást našich služeb, abychom zajistili naše co nejefektivnější fungování. V rámci tohoto outsourcingu může docházet i ke zpracování Vašich osobních údajů, a to na základě právních předpisů (k tomuto zpracování tedy nepotřebujeme Váš souhlas). Naši dodavatelé se tak stávají zpracovateli, jsou však oprávněni s Vašimi osobními údaji nakládat pouze pro účely činností, které pro nás vykonávají. Půjde například o auditory, advokátní kanceláře, poskytovatele IT služeb, marketingové agentury, subjekty vymáhající pohledávky, poskytovatele správy dokumentů a záznamů apod.

B. Jiným správcům

Zajistitelé

Pro účely zajištění významnějších pojistných rizik, které jsme pojistnými smlouvami převzali, tedy pro posílení schopnosti dostát našim závazkům vyplývajících z takových pojistných smluv Vaše osobní údaje předáváme zajistitelům. Zajistitelé jsou finanční instituce, které za úplatu přebírají jistou část rizik pojištění sjednaných pojišťovnami a pojišťují tak rizika pojišťoven (pojišťovna pro pojišťovny).

Společnosti Skupiny KB

Skupina KB zahrnuje nás, tj. Komerční pojišťovnu, a.s. a zejména tyto společnosti (úplný výčet naleznete na našich internetových stránkách v dokumentu **Společnosti skupiny KB a SG**):

- **Komerční banka, a.s.**, IČO: 45317054
- **Modrá pyramida stavební spořitelna, a.s.**, IČO: 60192852
- **KB Penzijní společnost, a.s.**, IČO: 61860018
- **ESSOX s.r.o.**, IČO: 26764652
- **Ayvens s.r.o.**, IČO: 61063916
- **SG Equipment Finance Czech Republic s.r.o.**, IČO: 61061344
- **Factoring KB, a.s.**, IČO: 25148290

Vaše osobní údaje těmito společnostmi můžeme předat, resp. je s těmito společnostmi vzájemně sdílet a zpracovávat buď

- na základě Vámi uděleného Marketingového souhlasu skupinového **pro marketingové účely uvedené blíže v článku 4 výše** – společnosti Skupiny KB v tomto ohledu vůči Vám vystupují jako **tzv. společní správci**; to znamená, že např. informace, kterou o sobě poskytnete bankovními poradci Komerční banky, a.s. jsou pro marketingové účely k dispozici také ostatním společnostmi ze Skupiny KB, např. Modré pyramidě stavební spořitelně, a.s.
- na základě zákonného oprávnění **pro účely sjednávání našich pojistných produktů a služeb** společnostmi Skupiny KB (zejména prostřednictvím aplikace mobilního nebo internetového bankovníctví Komerční banky, a.s.) a **pro účely plnění pojistné smlouvy, kterou jsme s Vámi uzavřeli** - naše pojistné produkty jsou často úzce svázány s produkty jiných společností Skupiny KB (např. se spotřebitelskými úvěry či kreditními kartami), proto abychom zvýšili Váš komfort při jejich sjednávání a mohli Vám tak efektivně poskytovat naše pojistné služby, sdílíme Vaše osobní údaje také s těmito společnostmi, resp. s těmi z nich, u kterých máte takový produkt nebo službu, se kterou je pojištění spojeno, sjednáno, nebo s těmi, s nimiž jsme na nabízení sjednání našich produktů prostřednictvím mobilního nebo internetového bankovníctví smluvně dohodli.
- na základě zákonného oprávnění pro účely plnění právních povinností uložených zákonem č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti, zejména **pro účely efektivní správy našich služeb, uplatňování mezinárodních sankcí a embarg, oznamování klientů dle CRS/FATCA** – společnosti Skupiny KB pro tyto účely sdílí Vaše identifikační a kontaktní údaje a údaje o sjednaných produktech a službách (zejména údaj o tom, jaké produkty máte uzavřeny u společností Skupiny KB).

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Společnosti Skupiny SG

K zajištění náležitého řízení celé skupiny SG, do které Skupina KB, včetně nás patří, mohou být Vaše osobní údaje předávány našim akcionářům a jiným propojeným osobám ze Skupiny SG, a to především za účelem řízení rizik, informování o daňových rezidentstvích klienta a rovněž i za účelem efektivní správy našich služeb a dodržování povinností vyplývajících z AML zákona (za účelem identifikace a kontroly jsou v rámci Skupiny SG sdíleny identifikační a kontaktní údaje Vás, Vašich zástupců, oprávněných/obmyšlených osob atd., jakož i údaje o jimi sjednaných produktech a službách). Toto sdílení nám umožňuje přímo právní předpisy, nepotřebujeme tak k němu Váš souhlas (údaje předáváme pro účely plnění našich povinností vyplývajících z právních předpisů nebo tak jednáme na základě našeho oprávněného zájmu, kterým je právě řízení potenciálních rizik).

Skupinou SG rozumíme společnosti, které jsou součástí skupiny Sociétés Générale S.A., B 552 120 222, se sídlem 29, Boulevard Haussmann, 750 09 Paříž, Francie (**Skupina SG**), jejichž výčet je uveden v dokumentu **Společnosti skupiny KB a SG**, který naleznete na našich internetových stránkách.

Asistenční společnosti a externí likvidátoři pojistných událostí

Pro účely poskytování sjednaných asistenčních služeb a řešení pojistných událostí (především z cestovního pojištění, pojištění majetku a různých typů kolektivních pojištění) můžeme rovněž s některými asistenčními společnostmi a externími likvidátory pojistných událostí Vaše osobní údaje zpracovávat společně jako tzv. společní správci (tj. tyto subjekty vystupují ve vztahu k Vám rovněž v roli správců).

Orgány státní správy a další osoby v rámci soudního řízení

V souladu s našimi dalšími zákonnými povinnostmi jsme povinni předávat Vaše osobní údaje taktéž příslušným orgánům státní správy či jiným veřejným orgánům (např. Ministerstvu financí v rámci spolupráce v oblasti daní, daňovým úřadům, soudům, orgánům činným v trestním řízení, České národní bance apod.). V rámci případného občanskoprávního řízení budou Vaše osobní údaje sdíleny i se třetími osobami jakožto účastníky takovýchto řízení.

Jiné pojišťovny a Česká asociace pojišťoven, popř. SUPIN s.r.o.

Za účelem plnění našich povinností podle zákona číslo 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů můžeme v rámci prevence a odhalování pojistných podvodů a dalších protiprávních jednání Vaše osobní údaje sdílet s jinými pojišťovnami a předávat je také České asociaci pojišťoven, IČO: 49624024, popř. její servisní společnosti SUPIN s.r.o., IČO 24749061.

Ad hoc příjemci

Vaše osobní údaje mohou být postoupeny jinému správci údajů, např. pro marketingové účely. V takovém případě však budete vždy z naší strany dopředu informováni o totožnosti těchto jiných správců, se kterými budou Vaše osobní údaje sdíleny, abyste vůči nim mohli uplatnit svá práva dle článku 9 níže.

8. JSOU VAŠE ÚDAJE PŘEDMĚTEM AUTOMATIZOVANÉHO ROZHODOVÁNÍ, A JAKÁ MÁTE PRÁVA?

Automatizovaným individuálním rozhodováním rozumíme situace, kdy ke zpracování osobních údajů dochází výhradně automatizovaně (bez lidského zásahu), tj. pomocí automatických informačních systémů, jako jsou sjednávací aplikace typu internetové bankovníctví, online kalkulačky, webové programy nebo jiný software.

Automatizované zpracování osobních údajů jako takové je běžnou součástí pojišťovací činnosti, avšak zpravidla do něj vstupují lidé, ke zpracování osobních údajů tak tímto způsobem nedochází výhradně.

Online sjednání pojistných produktů

Při poskytování našich služeb využíváme automatizované zpracování bez lidského zásahu pouze při online sjednávání Mutumutu pojištění.

Automatizované rozhodování spočívá v tom, že Vámi poskytnuté údaje jsou hodnoceny výhradně pomocí předem definovaného algoritmu, přičemž výsledkem takového hodnocení je posouzení pojistného rizika a určení výše pojistného např. na základě vámi sdělených informací o zdravotním stavu, věku apod. Je-li převzetí zjištěného rizika pro nás nepřijatelné, výjimečným následkem může být i neuzavření pojistné smlouvy.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Profilování pro účely marketingu

Pokud jste udělili Marketingový souhlas skupinový, jsou Vaše osobní údaje (v rozsahu dle článku 4 výše) předmětem profilování. Automatizované rozhodování v tomto případě spočívá v tom, že Vámi poskytnuté údaje či námi získané údaje (např. o Vámi sjednaných službách či učiněných transakcích) jsou pomocí předem definovaného algoritmu automatizovaně seskupovány, analyzovány a hodnoceny, přičemž výsledkem těchto činností je vytvoření Vašeho profilu, který společností Skupiny KB umožňuje Vám nabízet pro Vás nejvhodnější produkty šité Vám na míru.

Práva spojená s automatizovaným rozhodováním

Máte právo nebyť předmětem žádného rozhodnutí, které by bylo založeno na automatizovaném individuálním zpracování v případě, že by takovéto rozhodování mělo vůči Vám právní či jiné obdobné významné účinky (například zamítnutí návrhu na uzavření pojistné smlouvy).

V souvislosti s hodnocením pomocí předem definovaného algoritmu máte právo požadovat lidský zásah z naší strany, vyjádřit svůj názor, získat vysvětlení o učiněném rozhodnutí a případně toto rozhodnutí napadnout nebo vznést námitku proti takovému zpracování. Vaše práva jsou omezena v případech, kdy je takové zpracování nezbytné k uzavření smlouvy, popř. je-li povoleno právními předpisy, které poskytují dostatečné záruky ochrany Vašich práv, svobod a oprávněných zájmů, či pokud je takové zpracování založeno na Vašem výslovném souhlasu. **Formulář námítky proti automatizovanému zpracování** je k dispozici na našich internetových stránkách.

9. JAKÁ JSOU VAŠE DALŠÍ PRÁVA SOUVISEJÍCÍ S NÁMI PROVÁDĚNÝM ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

V souvislosti s námi uskutečňovaným zpracováním osobních údajů **máte řadu práv, která můžete vůči nám uplatnit** prostřednictvím našich kontaktních údajů (viz článek 1 výše) s využitím vzorových formulářů žádostí dostupných na našich webových stránkách v sekci Ochrana osobních údajů. O naší odpovědi a případných přijatých opatřeních Vás vyrozumíme **bez zbytečného odkladu, nejpozději do jednoho měsíce** od přijetí Vaší žádosti (v odůvodněných případech **v prodloužené maximální lhůtě 3 měsíců** od obdržení žádosti – o takovém prodloužení Vás budeme vždy informovat). Proti našemu postupu můžete v první řadě uplatnit námitky u pověřence pro ochranu osobních údajů (DPO), v případě včasného nevyřízení námítky se můžete bránit stížností u Úřadu pro ochranu osobních údajů nebo žádat o soudní ochranu.

Veškerá sdělení a reakce na Vaše žádosti poskytujeme zdarma. Pokud však stejný typ žádosti obdržíme v jednom měsíci více než 3x a taková žádost přitom nebude oprávněná, budeme za její zpracování účtovat administrativní poplatek na pokrytí našich nákladů ve výši 1 000 Kč.

Právo na přístup k osobním údajům

Máte právo žádat informace o tom, zda Vaše osobní údaje zpracováváme, a pokud údaje o Vás zpracováváme, můžete požádat o poskytnutí výpisu těchto údajů, jakož i o informace o tom, za jakými účely je zpracováváme a po jakou dobu je plánujeme uchovávat. **Formulář žádosti o přístup k osobním údajům** je k dispozici na našich internetových stránkách.

Právo na opravu a doplnění

Pokud zjistíte, že osobní údaje, které o Vás zpracováváme, jsou nepřesné, neúplné nebo neaktuální, informujte nás, opravíme je (popř. doplníme, je-li to potřeba) bez zbytečného odkladu. **Formulář žádosti o opravu osobních údajů** je k dispozici na našich internetových stránkách.

Právo na výmaz

Máte právo žádat, abychom Vaše osobní údaje bez zbytečného odkladu vymazali. Smazání bude možné pouze, pokud již nebudeme vázáni jinými důvody, pro které jsme povinni Vaše osobní údaje držet (Vaše osobní údaje nevymažeme zejména tehdy, pokud bude zpracování Vašich osobních údajů i nadále nezbytné pro plnění smlouvy, splnění naší zákonné povinnosti nebo pro určení, výkon nebo obhajobu našich právních nároků). V každém případě (tj. i když nebude možné Vaší žádosti o výmaz vyhovět, budou v rámci této žádosti odvolány všechny marketingové souhlasy a nebudete dále marketingově oslovováni). **Formulář žádosti o výmaz osobních údajů** je k dispozici na našich internetových stránkách.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Právo na omezení zpracování

Můžete nás dále požádat, abychom omezili zpracování Vašich osobních údajů (tedy abychom je nevyužívali, avšak zároveň aby nedošlo k jejich úplné likvidaci), avšak pouze v následujících případech:

- zpochybnili jste přesnost osobních údajů (zpracování bude poté omezeno na dobu potřebnou pro naše ověření přesnosti),
- zpracování je protiprávní a nemáte zájem o výmaz,
- již nepotřebujeme osobní údaje pro účely zpracování, avšak vy je požadujete pro určení, výkon nebo obhajobu Vašich právních nároků,
- vznesli jste námitku proti zpracování a probíhá ověření, zda naše oprávněné důvody pro zpracování převažují nad těmi Vašimi.

I v případě, že dojde k omezení zpracování, budeme nadále moci Vaše osobní údaje zpracovávat v těch případech, kdy to bude potřeba pro určení, výkon nebo obhajobu našich právních nároků nebo pro ochranu práv jiných fyzických nebo právnických osob nebo v případě, že k příslušnému zpracování budeme mít Váš souhlas. **Formulář žádosti o omezení zpracování osobních** (je k dispozici na našich internetových stránkách).

Právo na přenositelnost údajů

Máte právo žádat, abychom Vám poskytli osobní údaje, které se Vás týkají, ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu (zpravidla ve formátu.xls), popřípadě abychom tyto údaje předali jinému, Vámi určenému správci, avšak pouze pokud ke zpracování dochází na základě Vašeho souhlasu či uzavřené smlouvy a toto zpracování probíhá automatizovaně. Předání přímo jinému správci provedeme pouze tehdy, je-li to technicky proveditelné. **Formulář žádosti o poskytnutí výpisu osobních údajů** je k dispozici na našich internetových stránkách.

Právo vznést námitku

Máte právo vznést námitku proti zpracovávání osobních údajů, které je prováděno pro účely našich oprávněných zájmů. Pokud Vám následně nedokážeme prokázat, že máme závažné důvody pro takovéto zpracování, které převažují nad Vašimi zájmy nebo právy a svobodami, nebo které je nutné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků, bude zpracování Vašich osobních údajů zastaveno.

Máte dále právo kdykoliv vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů pro účely přímého marketingu, včetně profilování. V případě vznesení takovéto námítky nebudou tyto osobní údaje pro tyto účely již nadále zpracovávány. **Formulář námítka proti automatizovanému zpracování osobních údajů** je k dispozici na našich internetových stránkách.

10. KAM SE MŮŽETE OBRÁTIT S PŘÍPADNOU STÍŽNOSTÍ OHLEDNĚ NÁMI PROVÁDĚNÉHO ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

Pověřenec pro ochranu osobních údajů (DPO)

Máte-li dojem, že námi prováděné zpracování osobních údajů není v souladu s právními předpisy nebo s ochranou Vašeho soukromého či osobního života, chcete-li proti takovému zpracování podat stížnost, vznést námitku, odvolat svůj souhlas, popř. uplatnit jiná práva nebo se jen na něco zeptat, můžete se obrátit na našeho pověřence pro ochranu osobních údajů (DPO) prostřednictvím

- e-mailové adresy: dpc@komercpoj.cz nebo
- korespondenční adresy: Komerční pojišťovna, a.s., k rukám Pověřence pro ochranu osobních údajů, nám. Junkových 27/2, 155 00 Praha 5.

Úřad pro ochranu osobních údajů

Pokud se domníváte, že Vaše osobní údaje zpracováváme neoprávněně nebo že jsme dostatečně nereagovali na Vaše dotazy anebo zkrátka jen nesouhlasíte s naší reakcí, můžete se s Vaší stížností obrátit na orgán dohledu, kterým je **Úřad pro ochranu osobních údajů**, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, e-mail: posta@uouu.cz, telefon: +420 234 665 111 (ústředna), web: www.uouu.cz.

11. VE KTERÝCH ZÁKONECH MŮŽETE NALÉZT PROBLEMATIKU OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

Při zpracování Vašich údajů se řídíme platnými právními předpisy, zejména zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, a nařízením 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR). Níže uvádíme seznam příslušných právních předpisů, ze kterých nám vyplývá právo či povinnost zpracovávat Vaše osobní údaje, nebo na něž se při plnění právní povinnosti v textu tohoto informačního memoranda odvoláváme.

Klíčové právní předpisy v oblasti ochrany Vašich osobních údajů a plnění našich právních povinností:

- Evropská listina základních práv 2012/C 326/02
- zákon č. 2/1993 Sb., Listina základních práv a svobod
- zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník
- Nařízení 2016/679/EU o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR)
- zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů
- zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu
- zákon č. 171/2023 Sb., o ochraně oznamovatelů
- zákon č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty
- zákon č. 280/2009 Sb., daňový řád
- zákon č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví
- zákon č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění
- zákon č. 563/1991 Sb., o účetnictví
- zákon č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě
- zákon č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti
- zákon č. 127/2005 Sb., o elektronických komunikacích
- zákon č. 167/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní
- zákon č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí
- zákon č. 111/2009 Sb., o základních registrech
- Dohoda mezi Českou republikou a Spojenými státy americkými o zlepšení dodržování daňových předpisův mezinárodním měřítku a s ohledem na právní předpisy Spojených států amerických o informacích a jejich oznamování obecně známé jako Foreign Account Tax Compliance Act vyhlášená sdělením Ministerstva zahraničních věcí č. 72/2014 Sb. m. s.