

POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

Soubor dokumentů s podmínkami pojištění

Vydáno společností

Pojišťovna	Komerční pojišťovna, a.s.
Sídlo	nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5
Registovaná	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 osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu společnosti ESSOX](#)
3. [Pojistné podmínky pro pojištění osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu společnosti ESSOX](#)
4. [Smlouva o kolektivním pojištění k leasingovým a úvěrovým smlouvám společnosti ESSOX č. 3180000000](#)
5. [Informační memorandum o nakládání s osobními údaji](#)

Pojištění ztráty zaměstnání

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Komerční pojišťovna

Produkt: Pojištění osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu společnosti ESSOX

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

Tento dokument slouží pro vaši informaci a poskytuje stručný přehled hlavních záruk a omezení pojištění ztráty zaměstnání sjednávaného v rámci pojištění osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu. Dokument nezohledňuje vaše specifické potřeby a požadavky. Úplné informace o produktu naleznete v předmluvních a smluvních dokumentech.

Pojištění schopnosti splácet ke smlouvám o úvěru nebo leasingu obsahuje pojistnou ochranu pro tyto čtyři případy: invalidita, pracovní neschopnost, úmrtí a ztráta zaměstnání.

Tento dokument popisuje pouze pojištění ztráty zaměstnání.

O jaký druh pojištění se jedná?

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



Co je předmětem pojištění?

Pojištění ztráty zaměstnání nelze sjednat samostatně, vždy pouze jako součást kompletního pojištění schopnosti splácet ke smlouvám o úvěru nebo leasingu od společnosti ESSOX dle sjednané varianty.

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

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

V případě dlouhodobé ztráty zaměstnání (od 60. dne jejího trvání) zaplatíme společnosti ESSOX splátky pojištěného úvěru.



Na co se pojištění nevztahuje?

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

- ✗ Ztrátu zaměstnání, která nastala do 90 dní od sjednání pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního poměru
- ✗ Pokud zaměstnání nebo služební poměr ukončíte dobrovolně
- ✗ Pokud dosáhnete důchodového věku



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistné plnění je vypláceno až od 60. dne trvání nezaměstnanosti
- ! Pojistné plnění je vypláceno, pokud splatnost měsíční splátky úvěru připadá na dobu, kdy je pojištěný nezaměstnaný, do okamžiku nástupu do nového zaměstnání, odchodu do starobního či invalidního důchodu, odchodu na mateřskou dovolenou, max. však po dobu 12 měsíců.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

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



Jaké mám povinnosti?

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



Kdy a jak provádět platby?

- Pojistný poplatek platíte vždy společně se splátkou úvěru.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

- Do pojištění schopnosti splácet vstupujete dnem podpisu úvěrové smlouvy
- Pojištění končí především v těchto případech: uplynutí stanovené pojistné doby, úplné splacení nebo zesplatnění pojištěného úvěru, úmrtí pojištěného, jakmile dosáhnete věku 62let a dalšími způsoby stanovené zákonem



Jak mohu pojištění vypovědět?

- Po dobu trvání úvěrové smlouvy není možné pojištění samostatně vypovědět.

ke dni 1. 3. 2022

Přečtete si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům kolektivního pojištění osob sjednávaného ke smlouvám o úvěru na financování automobilu nebo o leasingu automobilu uzavíraným se společností ESSOX s.r.o., jakož i vztahu, do kterého v případě zájmu o toto pojištění přistoupíte, a mohou tak být podstatné pro vaše rozhodnutí si toto pojištění sjednat. V případě jakýchkoli otázek se obraťte na Zákaznický servis společnosti ESSOX s.r.o., nebo nás kontaktujte.

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

Informace o pojistiteli

Pojistitel	Komerční pojišťovna, a.s. , se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, registrována u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362, identifikační číslo 639 980 17
Kontaktní údaje	Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava adresa pro vyřizování vašich stížností: Komerční pojišťovna, a.s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 e-mail: servis@komercpoj.cz telefon: +420 800 106 610 (bezplatný klientský servis) nebo +420 222 095 999
Internetové stránky	www.kbpojistovna.cz
Solventnost	https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
Rozhodné právo	české právo (zejména zákon číslo 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě)
Jazyk	český (pro veškerou dokumentaci i komunikaci), slovenský (pro komunikaci)
Spory	příslušné soudy České republiky; pro mimosoudní řešení sporu: finanční arbitr pro spory týkající se životního pojištění (viz http://www.finarbitr.cz/), Česká obchodní inspekce pro spory z neživotního pojištění (viz http://www.coi.cz/) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění. Spotřebitelé mohou u pojištění sjednaných on-line využít pro řešení spotřebitelských sporů on-line platformu na internetové adrese http://ec.europa.eu/consumers/odr/ .
Stížnosti týkající se pojištění	Ize adresovat na naše výše uvedené kontaktní údaje; naši reakci vám odešleme nejpozději do 30 dnů; obrátit se můžete i na Českou národní banku na její výše uvedené adrese (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na www.cnb.cz).
Doporučení	Pojištění osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu sjednávaným se společností ESSOX s.r.o. odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám si jej sjednat v případě, že si hodláte sjednat úvěr na financování automobilu či leasing automobilu u společnosti ESSOX s.r.o., nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu zajistit pro případ ztráty vaší schopnosti splácet tento úvěr či leasing v důsledku vašeho úmrtí, invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti nad 60 dnů či ztráty zaměstnání nad 60 dnů (dle zvolené varianty tohoto pojištění), tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednaného smlouvou o poskytnutí kreditní karty a revolvingového úvěru či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny.

Informace o pojistníkovi

Pojistník	ESSOX s.r.o. se sídlem F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, Česká republika zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, spisová značka C 12814 identifikační číslo 26764652
------------------	---

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

Stížnosti týkající se nabízení pojištění

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

Pokud k vyřízení vaší stížnosti nebo reklamace na Zákaznickém servisu/Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o. nedojde, nebo s ním nebudete spokojeni, můžete se ve druhé instanci obrátit na Úsek právní a compliance společnosti ESSOX s.r.o. na adrese ESSOX s.r.o., Úsek právní a compliance společnosti ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. Pokud nebudete spokojeni ani s vyřízením stížnosti nebo reklamace prostřednictvím tohoto úseku, můžete se obrátit na Ombudsmana KB. Podrobnější informace o způsobu řešení stížností a reklamací naleznete zde: <https://www.essox.cz/reseni-stiznosti-essox/>.

V případě 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

Pojistník je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění odměňován na základě kolektivní pojistné smlouvy, a to formou námi vypláceného finančního bonusu.

Informace o kolektivním pojištění a jeho struktuře

Kolektivní pojištění

Toto pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním. To znamená, že pojistník umožňuje být v jeho rámci pojištěn kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny) formou zařazení do pojištění poskytovaného na základě smlouvy o kolektivním pojištění. V daném případě pojistník svým klientům, kterým poskytuje úvěr na financování automobilu nebo leasing automobilu, umožňuje být pojištěn v rámci smlouvy o kolektivním pojištění k úvěrům společnosti ESSOX s.r.o. číslo 3180000000, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.

Přistoupení k pojištění a jeho důsledky

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

V důsledku přistoupení ke smlouvě o kolektivním pojištění jste v rámci tohoto pojištění pojištěn, nestáváte se však pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou smlouvy o kolektivním pojištění a nemůžete s ní nakládat (měnit její obsah, určovat oprávněnou/obmyšlenou osobu jinou než jste vy nebo pojistník ani tuto smlouvu vypovídat či ji jinak ukončovat); Vaše vyřazení z kolektivního pojištění není možné bez současného ukončení smlouvy o úvěru nebo leasingu.

Struktura jednotlivého pojištění

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

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

Smrt pojištěného

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

Plná invalidita pojištěného (Invalidita III. stupně)

V případě, že vám bude orgánem správy sociálního zabezpečení pravomocně přiznána plná invalidita (invalidita III. stupně), která nastala během trvání vašeho pojištění a zároveň až po uplynutí 12 měsíců od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba) bez ohledu na to, na území kterého státu světa k ní došlo, a současně na základě tohoto a jiných podkladů uvedených v Pojistných podmínkách posoudíme pokles vaší schopnosti soustavně výdělečné činnosti jako více než 70%, **vyplatíme** pojistníkovi **pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru, jejichž**

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

DATUM ÚČINNOSTI ŠABLONY 1. 3. 2022 ESSOX_318_PI

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

Pracovní neschopnost

splatnost nastane v době trvání vaší plné invalidity. V případě, že příčinou vaší plné invalidity byl úraz, který se vám stal během trvání pojištění, čekací doba se neuplatní.

V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vaší lékařsky potvrzené pracovní neschopnosti způsobené vaším úrazem nebo nemocí, ke kterým došlo za trvání vašeho pojištění na území ČR, nejdříve však po uplynutí 90 dnů od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba), po dobu více než 60 dnů (tzv. karenční doba) vykonávat své zaměstnání ani svou jinou výdělečnou činnost ani řídicí nebo kontrolní činnost provozovanou za úplatu, a to ani

po omezenou část dne, vyplatíme pojistníkovi pojistné **plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání pracovní neschopnosti, avšak až po uplynutí 60 dnů jejího trvání, maximálně však 24 splátek.**

Pojištění se vztahuje na

(i) občany ČR či jiného členského státu EU zaměstnané v hlavním pracovním poměru na základě zákoníku práce na dobu neurčitou nebo určitou 1 rok a delší,

(ii) občany jiných než členských států EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR zaměstnané v hlavním pracovním poměru na základě zákoníku práce na dobu neurčitou nebo určitou 1 rok a delší, kteří splňují podmínky pro zaměstnávání podle českého zákona o zaměstnanosti nebo

(iii) občany ČR či jiného členského státu EU ve služebním poměru k ČR vzniklém na základě zákona o státní službě, zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů či zákona o vojácích z povolání, nebo (iv) na občany ČR či jiného členského státu EU či občany jiných než členských států EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR, kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR, kterým v souvislosti s pracovní neschopností vznikne ztráta příjmu z této činnosti. Toto pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána invalidita I., II. a III. stupně, starobní nebo mimořádný starobní důchod a osoby na mateřské dovolené.

Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru

V případě, že se během trvání vašeho pojištění stanete nezaměstnaným a jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce na území ČR v důsledku skončení vašeho služebního poměru po marném uplynutí doby, po kterou jste byl z organizačních důvodů zařazen mimo výkon služby, nebo v důsledku výpovědi dané zaměstnavatelem z některého z následujících organizačních důvodů:

(i) zaměstnavatel nebo jeho část se ruší (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. a) zákoníku práce);

(ii) zaměstnavatel nebo jeho část se přemísťuje (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. b) zákoníku práce);

(iii) stanete se nadbytečným vzhledem k rozhodnutí zaměstnavatele nebo příslušného orgánu o změně jeho úkolů, technického vybavení, o snížení stavu zaměstnanců za účelem zvýšení efektivity práce nebo o jiných organizačních změnách (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. c) zákoníku práce); nebo

(iv) k rozvázání pracovního poměru došlo dohodou a daný organizační důvod (viz body a)-c)) je v dohodě jako důvod ukončení výslovně uveden;

a vaše nezaměstnanost trvá minimálně 60 dnů, ale došlo k ní až po uplynutí 90 dnů od počátku vašeho jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku jakéhokoli nového pracovního nebo služebního poměru (tzv. čekací doba), **vyplatíme pojistníkovi pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání vaší nezaměstnanosti, avšak až po uplynutí 60 dnů jejího trvání, maximálně však 12 splátek.**

Jakmile nastoupíte do nového zaměstnání, jste vyřazen z evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce, je vám přiznána invalidita (v jakémkoli stupni), starobní či mimořádný starobní důchod, odejdete na mateřskou dovolenou, nastoupíte do vazby nebo k výkonu trestu odnětí svobody poskytování pojistného plnění končí.

V době ztráty zaměstnání či skončení služebního poměru musíte být občanem ČR nebo jiného členského státu EU nebo občanem jiného než členského státu EU s povoleným trvalým pobytem na území ČR, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého zákoníku práce na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, který splňuje podmínky pro zaměstnávání stanovené českým zákonem o zaměstnanosti, nebo občanem ČR či jiného členského státu EU ve služebním poměru k ČR vzniklém na základě zákona o státní službě, zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo zákona o vojácích z povolání.

Máte povinnost nám nástup do nového zaměstnání či služebního poměru oznámit a doložit písemně. Máte rovněž povinnost nám písemně oznámit a doložit vyřazení z evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce, odchod do starobního nebo mimořádného starobního důchodu, přiznání invalidního důchodu pro jakýkoli stupeň, odchod na mateřskou dovolenou. Veškeré tyto události máte povinnost nám oznámit a doložit do jednoho měsíce ode dne, kdy taková událost

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

	nastala.
Limit pojistného plnění	V případě souběhu plné invalidity, pracovní neschopnosti a/nebo ztráty zaměstnání či služebního poměru s nárokem na pojistné plnění vztahujícím se ke stejné splátce vzniká nárok na pojistné plnění maximálně ve výši 100 % každé jednotlivé splátky
Vynaložení nákladů na školení bezpečné jízdy	případě, že vám budou během trvání pojištění z registru řidičů odečteny 3 body, které byly zaznamenány v době trvání pojištění, v důsledku úspěšného absolvování školení bezpečné jízdy a za takovou pojistnou událost, která nastala v předchozích 12 kalendářních měsících, vám nebylo vyplaceno pojistné plnění, vyplatíme vám pojistné plnění ve výši 75 % nákladů na školení bezpečné jízdy , maximálně však 5 000 Kč na jednu pojistnou událost.
Výluky	Upozorňujeme, že pojistné plnění bude poskytnuto pouze v případě, že pojistná událost nespadá pod některou z výluk, které jsou detailně vyjmenovány v Pojistných podmínkách; doporučujeme proto, abyste si je před sjednáním pojištění důkladně prostudovali. Věnujte pozornost zejména těmto nejčastěji uplatňovaným výlukám, při jejichž existenci nebude pojistné plnění poskytnuto: <ul style="list-style-type: none">▪ smrt následkem sebevraždy (v případě pojištění vaší smrti)▪ bolesti zad▪ pracovní neschopnost v důsledku psychického onemocnění, pracovního úrazu nebo nemoci z povolání (v případě pojištění pracovní neschopnosti).

Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

Vstup do kolektivního pojištění	Do kolektivního pojištění vstupujete dnem podpisu úvěrové či leasingové smlouvy, udělil/a-li jste v ní souhlas se svým zařazením do pojištění, za předpokladu, že k tomuto dni splňujete podmínky pro vstup do pojištění a nejste nepojistitelnou osobou dle definice v Pojistných podmínkách. V případě uzavření smlouvy o úvěru prostředky komunikace na dálku ve smyslu § 1841 a násl. Občanského zákoníku, vám budou předány zákonem stanovené informace v textové podobě na vámi uvedenou e-mailovou adresu nebo prostřednictvím internetové stránky.
Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění	Do pojištění vás zařadíme pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, podepsal/a jste s pojistníkem smlouvu o úvěru na financování automobilu nebo smlouvu o leasingu automobilu, váš věk se pohybuje mezi 18 a 60 lety.
Doba trvání jednotlivého pojištění	Smlouva o kolektivním pojištění je uzavřena na dobu jednoho roku, vždy s automatickým prodloužením na další rok. Jednotlivé pojištění je vždy sjednáno na dobu, po kterou trvá váš závazek z úvěrové či leasingové smlouvy (tj. do splacení vašeho úvěru); počíná běžet v 00:00 hodin dne vstupu do pojištění a končí v 24:00 hodin dne splatnosti poslední měsíční splátky vašeho spotřebitelského úvěru, nebo v 24:00 hodin dne, kdy dojde k některé ze skutečností způsobujících zánik daného jednotlivého pojištění, není-li v Pojistných podmínkách uvedeno jinak.
Změny pojištění	S ohledem na kolektivní povahu tohoto pojištění mohou být podmínky jednotlivých pojištění měněny i bez vašeho souhlasu, a to dohodou mezi pojistníkem a námi. V případě změn vašeho pojištění, které mají dopad na rozsah pojistného krytí či které jinak významně ovlivňují podobu tohoto pojištění, vás bude pojistník v dostatečném předstihu před jejich účinností informovat.

Informace o ceně pojištění

Pojistné a poplatek za pojištění	Za pojištění sjednané podle smlouvy o kolektivním pojištění se hradí pojistné ve výši ujednané v této smlouvě. Toto pojistné hradí pojistník měsíčně v Kč na účet pojistitele. Vy za svou účast na pojištění platíte poplatek za pojištění, který je uveden ve smlouvě o úvěru či leasingu. Poplatek za pojištění je vám účtován pouze tehdy, máte-li toto pojištění sjednáno.
---	---

Informace o způsobech zániku pojištění

Důvody zániku jednotlivého pojištění	Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech: <ul style="list-style-type: none">▪ uplynutím pojistné doby, tj. v 24:00 hodin dne splatnosti poslední splátky;▪ splacením úvěrové či leasingové smlouvy před uplynutím pojistné doby;▪ vaší smrtí;
---	---

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

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

Informace o opatřeních v případě porušení povinností

Zánik pojištění pro neplacení	<p>Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout i pro neplacení pojistného podle smlouvy o kolektivním pojištění ze strany pojistníka v souladu s Občanským zákoníkem.</p>
Sankční odstoupení	<p>Od vašeho pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám nepravdivě či neúplně odpovíte na naše písemné dotazy, a to do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.</p>
Odmítnutí pojistného plnění	<p>V následujících případech můžeme odmítnout poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká):</p> <ol style="list-style-type: none">pokud příčinou pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po jejím vzniku a kterou jsme nemohli zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů, a jestliže bychom vás při znalosti této skutečnosti v době vzniku vašeho pojištění do kolektivního pojištění nezařadili, nebo bychom vás do něj zařadili za jiných podmínek; nebopokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl/a nepravdivě nebo hrubě zkreslené údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčel/a (v tomto případě nám může dále vzniknout právo na náhradu nákladů na šetření skutečností, o nichž nám byly tyto vědomě nepravdivě nebo hrubě zkreslené údaje sděleny nebo zamlčeny).
Krácení pojistného plnění	<p>V případě jednotlivého pojištění můžeme snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, pokud k pojistné události došlo:</p> <ol style="list-style-type: none">v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušíte důležitý zájem společnosti; <p>Stejně tak můžeme pojistné plnění snížit, pokud zjistíme, že nám byly pojistníkem podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z našeho šetření, nebo pokud nám byly takovéto informace zamlčeny.</p>

Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

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

Nahlášení pojistné události

Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik smrti, plné invalidity, pracovní neschopnosti či ztráty zaměstnání, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost pojistníkovi.

Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na internetových stránkách <https://www.essox.cz/ke-stazeni-ostatni/>, nebo můžete pojistníka kontaktovat přímo. Vyplněný formulář včetně potřebných originálů dokladů uvedených ve formuláři zašlete na adresu ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. V případě dotazů nás kontaktujte prostřednictvím kontaktních údajů uvedených v oddíle Informace o pojistiteli.

Upozorňujeme, že s uplatněním práva na pojistné plnění mohou být spojeny dodatečné náklady (např. poplatek za lékařské vyšetření/prohlídku či za vyplnění formuláře lékařem); tyto náklady nesete sám. Jedná-li se o dodatečné náklady vynaložené na základě našeho výslovného pokynu, hradíme je my. Pojistnou událost je třeba doložit originály nebo úředně ověřenými kopiemi níže uvedených dokladů; popř. jejich úředně ověřeným překladem do českého jazyka, jsou-li doklady, jimž je prokazována pojistná událost, vystaveny v cizím jazyce.

Doklady k prokázání pojistné události

Pojistná událost	Dokumenty dokládání při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ“ ▪ úmrtní list ▪ doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevní protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu), případně kontaktní údaj, kde lze zprávu o zdravotním stavu pojištěného získat ▪ vyúčtování pohledávky z úvěrové smlouvy
Plná invalidita (invalidita III. stupně)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – plná invalidita“ ▪ výpis ze záznamu o jednání příslušného orgánu sociální správy ČR ▪ úvěrová smlouva nebo jiný doklad obsahující zejména výši splátek a jejich splatnost ▪ rozhodnutí o přiznání invalidity od České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ) ▪ dokument prokazující důvod přiznání invalidity III. stupně ▪ lékařská dokumentace vztahující se k pojistné události
Pracovní neschopnost	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ ▪ lékařem (který není osobou blízkou) vyplněný a potvrzený formulář „Oznámení pojistné události – pracovní neschopnost“ s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti ▪ vyplněný formulář „POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE o pracovním poměru“ nebo potvrzení zaměstnavatele, že nejste ve výpovědní lhůtě nebo neukončil pracovní poměr dohodou (jste-li zaměstnanec) ▪ kopie pracovní smlouvy včetně dodatků na žádost pojistitele (jste-li zaměstnanec) ▪ živnostenský list (jste-li OSVČ) ▪ úvěrová smlouva nebo jiný doklad obsahující zejména výši splátek a jejich splatnost ▪ doložit trvání pracovní neschopnosti minimálně po 1 měsíci ▪ pokračování pracovní neschopnosti
Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“ ▪ pracovní smlouva nebo smlouva o služebním poměru, zápočtový list a výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod ukončení takového poměru, nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru ▪ měsíčně doložit potvrzení Úřadu práce o vaší evidenci v evidenci uchazečů o zaměstnání ▪ úvěrová smlouva nebo jiný doklad obsahující zejména výši splátek a jejich splatnost

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

Informace o relevantních daních a daňových předpisech

Daň z příjmů	Na plnění z tohoto pojištění se vztahuje zákon číslo 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů; podle ustanovení § 4 odst. 1 písm. l) tohoto zákona je pojistné plnění od daně z příjmů osvobozeno.
Daň z přidané hodnoty	Pojišťovací činnost je podle ustanovení § 51 odst. 1 písm. e) zákona číslo 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, osvobozena od daně z přidané hodnoty.

Informace o nakládání s osobními údaji

Informace o osobních údajích	Informace o zpracování vašich osobních údajů, jeho rozsahu, účelu a době jejich zpracování naleznete v Informačním memorandu, se kterým vás pojistník seznámil před vaším zařazením do pojištění a udělením jakýchkoli souhlasů. Jeho aktuální verze je k dispozici na internetových stránkách www.kb-pojistovna.cz .
-------------------------------------	---

ze dne 1. 3. 2022

Článek 1 – Základní ustanovení

1.1.

Volitelné kolektivní pojištění osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu společnosti ESSOX (dále jen „Pojištění“), je skupinové životní pojištění sjednané k Pojištěnému úvěru, které lze sjednat ve dvou variantách uvedených níže. Pojištění se řídí Kolektivní pojistnou smlouvou č. 3180000000 (dále jen „Smlouva“) uzavřenou mezi Komerční pojišťovnou, a.s., IČ: 63998017, se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha (dále jen „Pojistitel“ nebo „Pojišťovna“) a společností ESSOX s. r. o., se sídlem f. a. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice (dále jen „Pojistník“ nebo „ESSOX“) a těmito pojistnými podmínkami, které jsou její součástí. V případě jejich rozporu má přednost Smlouva.

1.2.

Toto pojištění, jakož i práva a povinnosti z něho vyplývající se řídí právem České republiky, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „Občanský zákoník“). Jakýkoliv spor vyplývající z tohoto Pojištění či s ním související bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice.

1.3.

Komunikačním jazykem je český jazyk.

1.4.

Všechny částky a platby související s pojištěním jsou uváděny a splatné v měně platné na území ČR.

Článek 2 – Výklad pojmů

Pro tyto pojistné podmínky se vymezují mimo jiné následující pojmy:

- a) **běžné pojistné** – pojistné za pojistné období placené Pojistníkem, společností ESSOX v pravidelných splátkách ve výši dohodnuté ve Smlouvě;
- b) **čekací doba** - doba od počátku jednotlivého individuálního pojištění, po kterou nevzniká Pojišťovně povinnost poskytnout pojistné plnění z událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi;
- c) **karenční doba** - doba po vzniku pojistné události, po kterou Pojišťovna neplní;
- d) **obmyšlený** – osoba, které v důsledku smrti Pojištěného vznikne právo na pojistné plnění; v tomto Pojištění je obmyšleným ESSOX;
- e) **obnosové pojištění** – pojištění, v němž je v případě pojistné události Pojišťovna povinna poskytnout jednorázové nebo opakované pojistné plnění v rozsahu stanoveném Smlouvou;
- f) **oprávněná osoba** – osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění; v tomto Pojištění je oprávněnou osobou, tedy příjemcem pojistného plnění u všech sjednaných pojistných rizik, ESSOX;
- g) **plná invalidita** - plnou invaliditou se rozumí trvalá a plná neschopnost pojištěného vykonávat kdykoliv v budoucnu jakoukoliv výdělečnou činnost, pro kterou má pojištěný přiměřené předpoklady vyplývající z jeho znalostí, dosaženého vzdělání, kvalifikace a zkušeností, s přihlédnutím k tomu, zda je možné pojištěného requalifikovat na jiný druh výdělečné činnosti, než dosud vykonával; míra poklesu schopnosti výdělečné činnosti musí být nejméně o 70%;
- h) **pojistná doba** – doba, na kterou bylo soukromé pojištění jednotlivého pojištěného sjednáno; v tomto pojištění odpovídá době od uzavření úvěrové smlouvy do uplynutí dne splatnosti poslední splátky;
- i) **pojistná smlouva** – smlouva o finančních službách, ve které se Pojišťovna zavazuje v případě vzniku nahodilé události poskytnout ve sjednaném rozsahu plnění a Pojistník se zavazuje platit Pojišťovně pojistné;
- j) **pojistná událost** – nahodilá skutečnost definovaná Smlouvou, se kterou je spojen vznik povinnosti Pojišťovny poskytnout pojistné plnění;

- k) **pojistné** – úplata za soukromé pojištění sjednaná podle Smlouvy, která se hradí ve výši ujednané v této smlouvě; pojistné hradí Pojistník, ESSOX; ke změně výše pojistného dochází pouze za podmínek stanovených v Občanském zákoníku a Smlouvě;
- l) **Pojistný poplatek** – úplata za zařazení do soukromého pojištění, která je splatná vždy společně s měsíční splátkou úvěru podle smlouvy o úvěru, a to po celou pojistnou dobu; výše pojistného poplatku je uvedena ve smlouvě o úvěru; upozorňujeme, že nejste jako Pojištěný pojistníkem, z čehož vyplývá, že nemůžete jednostranně nakládat s pojistnou smlouvou, což náleží Pojistníkovi, který může jednostranně změnit výši pojistného poplatku; pojistný poplatek odvádí společnost ESSOX za všechny pojištěné osoby;
- m) **pojistné období** – časové období dohodnuté ve Smlouvě, za které se platí běžné pojistné; v tomto pojištění je první pojistné období od uzavření úvěrové smlouvy do uplynutí dne splatnosti první splátky, následující pojistná období vždy navazují jedno na druhé a končí vždy uplynutím dne splatnosti příští splátky;
- n) **pojistné plnění** – částka, která je podle Smlouvy vyplacena oprávněné osobě, společnosti ESSOX, pokud nastala pojistná událost;
- o) **pojistník** – osoba, ESSOX, která uzavřela pojistnou smlouvu s Pojišťovnou a je povinna platit pojistné;
- p) **pojištěný** – fyzická osoba, na jejíž život, zdraví nebo finanční ztrátu se pojištění vztahuje;
- q) **sesplatnění úvěru** – okamžik, kdy ESSOX požádá o zaplacení celé pohledávky z důvodu porušení podmínek úvěrové smlouvy;
- r) **splátka** – měsíční splátka výslovně uvedená v úvěrové smlouvě včetně její splatnosti; za měsíční splátku se nepovažuje přímá platba dle smlouvy o úvěru, dále záloha a odkupní cena dle smlouvy o leasingu;
- s) **úvěrová smlouva** – smlouva o úvěru na financování automobilu nebo smlouva o leasingu automobilu uzavřená mezi Pojištěným a společností ESSOX;
- t) **úraz** – neočekávané a náhlé působení zevních sil nebo vlastní tělesné síly nezávislé na vůli pojištěného, nebo neočekávané a nepřerušované a na vůli pojištěného nezávislé působení vysokých nebo nízkých vnějších teplot, plynů, par, záření (s výjimkou jaderného), elektrického proudu a jedů (s výjimkou jedů mikrobiálních a látek imunotoxických), jimiž bylo pojištěnému během trvání pojištění způsobeno poškození zdraví nebo smrt. V tomto pojištění se poškozením zdraví rozumí tělesné poškození.; Za úraz jsou též považovány i následující události nezávislé na vůli pojištěného – smrt utonutím nebo v důsledku zasažení bleskem. Pro vyloučení pochybností se za úraz nepovažuje sebevražda, pokus o ni, úmyslné sebepoškození nebo rozsudek o prohlášení za mrtvého;
- u) **nepojistitelná osoba** – fyzická osoba, již nelze na základě Smlouvy pojistit; nepojistitelnou osobou se pro účely tohoto pojištění rozumí osoba, která v okamžiku vstupu do pojištění:
 - pobírá nebo pobírala invalidní důchod ze sociálního zabezpečení pro invaliditu prvního, druhého nebo třetího stupně;
 - je v pracovní neschopnosti (ve stavu nemocných);
 - byla v pracovní neschopnosti více než 35 za sebou jdoucích dnů za posledních 5 let;
 - má nebo měla kardiovaskulární, nervové, duševní onemocnění, deprese; byla v bezvědomí; poruchu pohybového systému (aparátu), bolest na hrudi, onemocnění dýchacího systému;
 - má nebo měla zhoršení zdravotního stavu v důsledku úrazu nebo nemoci;

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

PP 318 - VERZE 1. 3. 2022

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

- byla pozitivně testována na HIV (aids), VHC (žloutenka typu C) nebo VHB (žloutenka typu B);
 - v posledních 5-ti letech byla léčena více než 30 po sobě jdoucích dnů;
 - má nebo měla nádorové onemocnění;
 - má nebo měla infekční onemocnění (mimo běžných dětských, střečních nebo respiračních onemocnění);
 - má nebo měla neurologickou chorobu;
 - má nebo měla chronické onemocnění ledvin a jater, diabetes (cukrovka);
 - je nebo byla závislá nebo léčená pro závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách.
- v) **vstupní věk** – skutečný věk pojištěného v okamžiku vstupu do pojištění.

Článek 3 – Pojištěná rizika a opce

Toto životní obnosové pojištění jedné osoby, které je sjednáváno k úvěrové smlouvě, lze sjednat v jedné z uvedených variant:

- a) varianta A, která zahrnuje
- pojištění pro případ smrti pojištěného;
 - pojištění pro případ plné invalidity pojištěného;
 - pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného;
- b) varianta B, která zahrnuje
- pojištění pro případ smrti pojištěného;
 - pojištění pro případ plné invalidity pojištěného;
 - pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného;
 - pojištění pro případ ztráty zaměstnání pojištěného.

Článek 4 – Vznik, změny a zánik pojištění

4.1.

Vznik pojištění

Do Pojištění budete zařazen dnem podpisu smlouvy o úvěru za předpokladu, že ke dni podpisu splňujete podmínky pro zařazení do Pojištění.

4.1.1.

V souladu se Smlouvou jsou pojištěny ty osoby, které splňují podmínky pro vstup do pojištění stanovené Smlouvou, a které podpisem úvěrové smlouvy písemně vyjádří svou vůli být zařazení do pojištění a zároveň nejsou nepojiřitelnou osobou.

4.1.2.

Pojistník může do pojištění zařadit pouze osobu, jejíž vstupní věk je nejméně 18 let, maximálně však 60 let.

4.1.3.

O okamžiku zařazení pojištěného do pojištění musí být Pojistník schopen poskytnout Pojišťovně na vyžádání písemný nebo jiný věrohodný důkaz (úvěrová smlouva podepsaná klientem, kde klient vyjádřil svojí vůli být do pojištění zařazen).

4.1.4.

V případě uzavření smlouvy o úvěru prostředky komunikace na dálku ve smyslu § 1841 a násl. Občanského zákoníku, vám budou sděleny a předány zákonem stanovené informace v textové podobě na vámi uvedenou e-mailovou adresu nebo prostřednictvím internetové stránky. Pojistné podmínky vám budou v případě přistoupení do Pojištění formou obchodu na dálku (např. online, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem), předány pouze elektronickou formou. Můžete však kdykoliv za trvání Pojištění požádat Pojišťovnu nebo Pojistníka o jejich poskytnutí v listinné podobě.

4.2.

Zánik pojištění

4.2.1.

V souladu se Smlouvou veškerá pojištění jednotlivého pojištěného zanikají v každém jednotlivém níže uvedeném případě, dle toho, která ze skutečností nastane dříve:

- uplynutím stanovené pojistné doby, a to ve 24:00 hodin dne splatnosti poslední splátky;
- splacením úvěrové smlouvy před uplynutím stanovené pojistné doby;

- dožitím se 24:00 hodin posledního dne kalendářního roku, v němž Pojištěný dosáhne věku 62 let;
- úmrtím pojištěného; ▪ výpovědí do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
- sesplatněním úvěru;
- podpisem dodatku k úvěrové smlouvě na základě kterého dojde k postoupení práv a povinností pojištěného z úvěrové smlouvy na třetí osobu;
- písemnou dohodou smluvních stran, ve které je určen okamžik zániku pojištění a způsob vzájemného vyrovnání závazků.

4.2.2.

Pojištění pro případ plné invalidity pojištěného zaniká dnem, kdy Pojištěný přestane mít trvalé bydliště na území České republiky nebo dnem přiznání starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu.

4.2.3.

Pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného a ztráty zaměstnání pojištěného zaniká dnem přiznání invalidity 1., 2. nebo 3. stupně nebo starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu.

Článek 5 – Seznámení pojištěného s Informačním memorandem

5.1.

Pojistník je povinen bezprostředně po zařazení pojištěného do pojištění, nejpozději však do jednoho měsíce, tohoto pojištěného seznámit s Informačním memorandem Pojistitele, které obsahuje informace týkající se zpracování osobních údajů a souvisejících práv a povinností, a sdělit mu, že aktuální verzi tohoto Informačního memoranda lze nalézt na internetových stránkách Pojistitele.

5.2.

Informace o zpracování vašich osobních údajů, jeho rozsahu, účelu a době jejich zpracování naleznete v Informačním memorandu Pojišťovny, se kterým vás Pojistník seznámil před vaším zařazením do Pojištění a udělením jakýchkoliv souhlasů. Jeho aktuální verze je k dispozici na internetových stránkách Pojišťovny www.kbpojistovna.cz.

Článek 6 – Pojištění pro případ smrti

6.1.

Pojistnou událostí je smrt pojištěného, která nastala během trvání pojištění.

6.2.

Dnem vzniku pojistné události se rozumí den, ve kterém došlo k úmrtí pojištěného.

6.3.

V případě pojistné události je nutno bez zbytečného odkladu Pojišťovně oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu potřebné doklady:

- písemné oznámení pojistné události;
- úmrtí list a doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR apod.), případně alespoň uvést kontaktní údaje, kde je možné takový doklad získat, pokud jde o zprávu týkající se zdravotního stavu pojištěného;
- vyúčtování pohledávky z úvěrové smlouvy, které obsahuje potřebné údaje pro zjištění nároku na pojistné plnění, zejména odúročené splátky, jejichž splatnost by nastala v den nebo až po dni úmrtí pojištěného.

Pokud tyto povinnosti nejsou splněny, nevyplatí Pojišťovna pojistné plnění, popřípadě jeho vyplacení odloží až do splnění uvedených povinností.

6.4.

K výplatě pojistného plnění je třeba předložit originály nebo úředně ověřené kopie dokumentů. Pokud je příslušný doklad vystaven v cizím jazyce, je oprávněná osoba povinna jej předložit spolu s úředním překladem do českého jazyka.

Článek 7 – Pojištění pro případ plné invalidity

7.1.

Komerční pojišťovna, a. s., se sídlem:

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

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

PP 318 - VERZE 1. 3. 2022

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

Pojistnou událostí je plná invalidita pojištěného, která nastala během trvání pojištění.

7.2.

Pro stanovení procentní míry poklesu schopnosti soustavné výdělečné činnosti pro přiznání plné invalidity je nutné určit zdravotní postižení, které je příčinou dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu pojištěného. Míru poklesu schopnosti soustavné výdělečné činnosti určuje výhradně Pojišťovna na základě zdravotní dokumentace pojištěného, stanoviska (podkladů) zdravotnického zařízení pověřeného Pojišťovnou, rozhodnutí příslušného orgánu sociálního zabezpečení ČR o přiznání invalidity a tabulky Pojišťovny, která stanovuje míru poklesu schopnosti soustavné výdělečné činnosti. Současně platí, že tato neschopnost musí být následkem nemoci nebo úrazu pojištěného při naplnění dalších podmínek pojistné smlouvy. Tabulka pro posouzení je k nahlédnutí v sídle Pojišťovny.

7.3.

Dnem vzniku pojistné události se rozumí den, ve kterém nabylo právní moci rozhodnutí o přiznání invalidity 3. stupně pojištěnému příslušným orgánem ČR, pokud se strany nedohodnou jinak.

7.4.

V případě pojistné události je nutno bez zbytečného odkladu Pojišťovně oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu potřebné doklady:

- písemné oznámení pojistné události;
- výpis ze záznamu o jednání příslušného orgánu sociální správy ČR;
- rozhodnutí příslušného orgánu sociální správy ČR o přiznání invalidity pojištěnému, včetně dokladů o důvodu přiznání invalidity;
- lékařskou dokumentaci, která má vztah ke vzniku pojistné události;
- úvěrová smlouva nebo jiný doklad vztahující se k úvěrové smlouvě, který obsahuje potřebné údaje pro zjištění nároku na pojistné plnění, zejména výši splátek a jejich splatnost.

Pojištěný je povinen podrobit se na vyzvání Pojišťovny lékařské prohlídce u lékaře určeného Pojišťovnou, prokázat se lékaří občanským průkazem či jiným platným identifikačním dokladem. V případě, že se Pojištěný odmítne podrobit na vyzvání Pojišťovny lékařské prohlídce, pojišťovna není povinna vyplatit pojistné plnění.

Pokud tyto povinnosti nejsou splněny, nevyplácí pojišťovna pojistné plnění, popřípadě jeho vyplacení odloží až do splnění uvedených povinností.

7.5.

K výplatě pojistného plnění je třeba předložit originály nebo úředně ověřené kopie dokumentů. Pokud je příslušný doklad vystaven v cizím jazyce, je oprávněná osoba povinna jej předložit spolu s úředním překladem do českého jazyka.

7.6.

Nárok na pojistné plnění nevzniká, dojde-li k přiznání invalidity 3. stupně příslušným orgánem sociální správy ČR pojištěnému během čekací doby. Čekací dobou se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních 12 po sobě jdoucích měsíců od počátku pojištění. Čekací doba se neuplatňuje, pokud byla invalidita 3. stupně pojištěnému přiznána výlučně v důsledku úrazu, k němuž došlo během trvání pojištění.

7.7.

Případnou lékařskou prohlídku pojištěného, kterou bude Pojišťovna v případě plné invalidity vyžadovat, zabezpečí Pojišťovna na vlastní náklady a u lékaře, kterého sama určí. Pojišťovna nehradí náklady na dopravu pojištěného na místo lékařské prohlídky ani dopravu pojištěného z ciziny na území ČR.

Článek 8 – Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

8.1.

Pojištění se vztahuje pouze na občany ČR, občany jiného členského státu EU a občany třetích států s povoleným

pobytem (přechodným nebo trvalým) na území ČR, zaměstnané v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy dle zákona č. 262/2006 Sb., Zákoník práce, v platném znění (dále je „Zákoník práce“), na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, kteří splňují podmínky pro zaměstnávání stanovené zákonem č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, v platném znění (dále je „Zákon o zaměstnanosti“), dále na občany České republiky či Evropské unie, kteří jsou ve služebním poměru k České republice na základě zákona o státní službě, občany České republiky, kteří jsou ve služebním poměru k České republice na základě zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů, nebo občany České republiky, kteří jsou ve služebním poměru k České republice na základě zákona o vojácích z povolání. Pojištění se dále vztahuje na občany ČR, občany jiného členského státu EU a občany třetích států s povoleným trvalým pobytem na území ČR, kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR, a kterým by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti.

Pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána invalidita 1., 2., nebo 3. stupně, starobní nebo mimořádný starobní důchod a osoby na mateřské dovolené.

8.2.

Pojistnou událostí je lékařsky zjištěná pracovní neschopnost pojištěného způsobená nemocí či úrazem pojištěného, která nastala za trvání pojištění na území ČR.

8.3.

Pracovní neschopnost ve smyslu těchto pojistných podmínek nastává, pokud Pojištěný nemůže podle lékařského zjištění žádným způsobem vykonávat a ani nevykonává své zaměstnání nebo svou jinou výdělečnou činnost, a to ani po omezenou část dne, ani nevykonává řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu.

8.4.

Pojistná událost s ohledem na charakter tohoto druhu pojištění začíná dnem, kdy je lékařsky zjištěna pracovní neschopnost, a končí dnem, kdy je pracovní neschopnost podle lékařského rozhodnutí ukončena.

8.5.

Čekací dobou se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních 90 po sobě jdoucích dnů od počátku jednotlivého pojištění.

8.6.

Karenční dobou se pro účely tohoto pojištění rozumí doba od 1. dne do 60. dne pracovní neschopnosti.

8.7.

Je-li pracovní neschopnost pojištěného delší než karenční doba, vyplácí Pojišťovna oprávněné osobě pojistné plnění ve výši stanovené v ustanovení článku 10. 3. těchto pojistných podmínek.

8.8.

Pojištěný je povinen neprodleně písemně oznámit, že nastala pojistná událost, a pokud je to objektivně možné, předložit potřebné doklady:

- písemné oznámení pojistné události;
- lékařem vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – pracovní neschopnost“ i s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti pojištěného. Případné náklady na vystavení tohoto formuláře nese Pojištěný. Je nepřípustné vystavení formuláře ošetřujícím lékařem, který je zároveň manželem, manželkou, registrovaným partnerem, sourozencem, rodičem, dítětem, případně jinou blízkou osobou ve smyslu občanského zákoníku č. 40/1964 Sb.;
- potvrzení zaměstnavatele o pracovním poměru pojištěného nebo potvrzení zaměstnavatele, že Pojištěný není ve výpovědní lhůtě nebo neukončil pracovní poměr dohodou; u osob samostatně výdělečně činných kopie živnostenského listu;

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

PP 318 - VERZE 1. 3. 2022

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

- Pojistitel si dále může vyžádat kopii pracovní smlouvy včetně jejích dodatků
- úvěrová smlouva nebo jiný doklad vztahující se k úvěrové smlouvě, který obsahuje potřebné údaje pro zjištění nároku na pojistné plnění, zejména výši splátek a jejich splatnost;
- jednou měsíčně doložit trvání pracovní neschopnosti. Pojišťovna může tento interval prodloužit.

V případě, že pojistná událost není Pojišťovně oznámena do 4 měsíců od počátku pracovní neschopnosti, je Pojišťovna oprávněna plnit za pracovní neschopnost pojištěného až ode dne, kdy jí byla pojistná událost oznámena. Neprokáže-li Pojištěný trvání pracovní neschopnosti do 30 dnů od předložení posledního potvrzení o pracovní neschopnosti, je pojišťovna oprávněna ukončit výplatu pojistného plnění k datu posledního lékařem potvrzeného ošetření pojištěného. Pojišťovna může tuto lhůtu prodloužit.

8.9.

Pojišťovna si vyhrazuje právo prověřovat předložené dokumenty, stejně tak i právo vyžadovat a konzultovat znalecké posudky.

8.10.

Pokud je délka pracovní neschopnosti nepřiměřená druhu a povaze nemoci či úrazu, má Pojišťovna právo posoudit dobu, průběh a způsob léčení svým smluvním lékařem – příslušným specialistou. Pojišťovna pak vyplácí pojistné plnění v souladu s rozhodnutím smluvního lékaře.

8.11.

Nastane-li do 2 měsíců od ukončení pracovní neschopnosti, za kterou Pojišťovna plnila, nová pojistná událost, pracovní neschopnost, která je způsobena recidivou nemoci nebo následkem nemoci či úrazu, které byly příčinou původní pracovní neschopnosti, považuje se tato pracovní neschopnost za pokračování původní pracovní neschopnosti. Pokud pojistná událost nastane po uplynutí 2 měsíců od ukončení původní pracovní neschopnosti, je tato nová pracovní neschopnost považována za další pojistnou událost s novou karenční dobou.

Článek 9 – Pojištění pro případ ztráty zaměstnání

9.1.

Pojištění se vztahuje pouze na občany České republiky, občany jiného členského státu EU a občany třetích států s povoleným trvalým pobytem na území ČR, zaměstnané v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy dle Zákoníku práce, v platném znění, na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, kteří splňují podmínky pro zaměstnávání stanovené Zákonem o zaměstnanosti, dále na občany České republiky či Evropské unie, kteří jsou ve služebním poměru k České republice na základě zákona o státní službě, občany České republiky, kteří jsou ve služebním poměru k České republice na základě zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů, nebo občany České republiky, kteří jsou ve služebním poměru k České republice na základě zákona o vojácích z povolání.

9.2.

Pojistnou událostí je ztráta zaměstnání nebo ukončení služebního poměru pojištěného, v jejímž důsledku je pojištěný veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce na území ČR.

9.3.

Ztráta zaměstnání ve smyslu těchto pojistných podmínek nastává:

- a) u ztráty zaměstnání pouze v případě, že zaměstnavatel dal zaměstnanci výpověď z následujících důvodů:
- ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (§ 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce);
 - přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (§ 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce);
 - stane-li se zaměstnanec nadbytečným vzhledem k rozhodnutí zaměstnavatele nebo příslušného orgánu o změně jeho úkolů, technického vybavení, o snížení stavu zaměstnanců za účelem zvýšení efektivity

práce nebo o jiných organizačních změnách (§ 52 odst. 1 písm. c) Zákoníku práce);

nebo došlo-li z výše uvedených důvodů k rozvázání pracovního poměru dohodou.

- b) v případě služebního poměru po marném uplynutí lhůty, po kterou byl zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů.

9.4.

Pojistná událost s ohledem na charakter tohoto druhu pojištění začíná dnem zániku pracovního nebo služebního poměru a končí okamžikem nástupu do nového zaměstnání, vyřazením z evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce, přiznáním invalidity 1., 2. nebo 3. stupně, starobního nebo mimořádného starobního důchodu, odchodem na mateřskou dovolenou, nástupem vazby nebo výkonu trestu odnětí svobody.

9.5.

Čekací dobou se v tomto pojištění rozumí doba od počátku jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního nebo služebního poměru. Délka čekací doby činí 90 po sobě jdoucích dnů.

9.6.

Karenční dobou se v tomto pojištění rozumí doba prvních 60 dnů od zániku pracovního nebo služebního poměru.

9.7.

Je-li ztráta zaměstnání pojištěného delší než karenční doba, vyplácí Pojišťovna oprávněné osobě pojistné plnění ve výši stanovené v ustanovení článku 10.4. těchto pojistných podmínek.

9.8.

Pojištěný je povinen neprodleně písemně oznámit, že nastala pojistná událost, a pokud je to objektivně možné, předložit potřebné doklady:

- písemné oznámení pojistné události;
- předložení kopie pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru;
- potvrzení úřadu práce o evidenci pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání jedenkrát měsíčně;
- úvěrová smlouva nebo jiný doklad vztahující se k úvěrové smlouvě, který obsahuje potřebné údaje pro zjištění nároku na pojistné plnění, zejména výši splátek a jejich splatnost.

Je-li Pojištěný občanem jiného než členského státu EU, je povinen předložit kopii povolení k zaměstnání příp. povolení k trvalému pobytu na území České republiky.

V případě, že pojistná událost není Pojišťovně oznámena do 4 měsíců od zániku pracovního nebo služebního poměru, je Pojišťovna oprávněna plnit za ztrátu zaměstnání pojištěného až ode dne, kdy jí byla pojistná událost oznámena. Neprokáže-li Pojištěný, že je stále veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce do jednoho měsíce od předložení posledního potvrzení, je Pojišťovna oprávněna ukončit výplatu pojistného plnění k datu posledního doloženého potvrzení o vedení pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce.

9.9.

Pojištěný je povinen oznámit a doložit nástup do nového zaměstnání, vyřazení z evidence uchazečů o zaměstnání na úřadu práce, odchod do starobního nebo mimořádného starobního důchodu, přiznáním invalidního důchodu prvního, druhého nebo třetího stupně nebo odchod na mateřskou dovolenou, a to do jednoho měsíce od data této události.

Článek 10 – Pojistné plnění

10.1.

Pojistné plnění z pojištění pro případ smrti pojištěného se poskytuje formou jednorázového pojistného plnění ve výši součtu splátek, jejichž splatnost připadne do/na den úmrtí nebo až po dni úmrtí pojištěného, ve druhém případě pak odúročených sazbou uvedenou v sazebníku poplatků ESSOX pro předčasné splacení úvěrové smlouvy.

Komerční pojišťovna, a. s., se sídlem:

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

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

PP 318 - VERZE 1. 3. 2022

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

10.2.

Pojistné plnění z pojištění pro případ plné invalidity se poskytuje ve výši splátky a je vypláceno, pokud splatnost splátky připadá na dobu, kdy je Pojištěný plně invalidní, pokud pojištění nekončí dříve.

10.3.

Pojistné plnění z pojištění pro případ pracovní neschopnosti se poskytuje ve výši splátky a je vypláceno, pokud splatnost splátky připadá na dobu, kdy je Pojištěný v pracovní neschopnosti po uplynutí karenční doby, pokud pojištění nekončí dříve. Limitem plnění z jedné a všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 24 splátek.

10.4.

Pojistné plnění z pojištění pro případ ztráty zaměstnání se poskytuje ve výši splátky a je vypláceno, pokud splátka připadá na dobu, kdy je Pojištěný nezaměstnaný po uplynutí karenční doby, pokud pojištění nekončí dříve. Limitem plnění z jedné a všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 12 splátek.

10.5.

V případě souběhu pojistných událostí s nárokem na pojistné plnění k jedné a té samé splátce zároveň podle bodů 10.2. až 10.4., vzniká pojištěnému nárok na pojistné plnění maximálně ve výši 100 % splátky.

10.6.

Součástí pojistného plnění nejsou pohledávky vzniklé neuhrazením splátek úvěru splatných před vznikem pojistné události a veškeré sankce uplatněné vůči osobě, které byl úvěr poskytnut z důvodu nedodržení podmínek úvěru.

10.7.

Nahlášení pojistné události Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost Pojistníkovi, ESSOX. Pojištěný je povinen Pojistníkovi bez zbytečného odkladu oznámit, že nastala pojistná událost. Pojištěný nebo oprávněná osoba jsou povinni předložit potřebné doklady pro výplatu pojistného plnění, které Pojišťovna požaduje, a oznámit Pojišťovně změny, které mají vliv na výplatu pojistného plnění. Pojištěný je dále povinen podrobit se na vyzvání pojišťovny lékařské prohlídce. Pokud tyto povinnosti nejsou splněny, Pojišťovna pojistné plnění nevyplácí. Pojišťovna si vyhrazuje právo prověřovat předložené dokumenty, stejně tak i právo vyžadovat a konzultovat znalecké posudky.

10.8.

Pojišťovna je oprávněna vůči pojistnému plnění provést zápočet případných nedoplatků na pojistném.

Článek 11 – Omezení plnění a výluky

11.1.

Pojišťovna není povinna plnit z pojistných událostí, k nimž dojde v důsledku nebo v souvislosti s válečnými událostmi nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou a povstáními, revolučními událostmi, převraty nebo mezinárodní mírovou misí.

11.2.

Pojišťovna není povinna plnit z pojistných událostí, k nimž dojde při řízení motorových vozidel Pojištěným, pokud Pojištěný není držitelem předepsaného řídičského oprávnění, nebo vozidlo použil neoprávněně. 11.3.

Pojišťovna není povinna plnit ze škodních událostí:

- k nimž dojde v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, teroristickým útokem, vzpourou a povstáními;
- pro bolesti zad, jejich následky a komplikace během pojištění (diagnózy M40 - M99 dle mezinárodní klasifikace nemocí);
- k nimž dojde při řízení motorového vozidla Pojištěným, pokud Pojištěný není držitelem předepsaného řídičského oprávnění, nebo vozidlo použil neoprávněně;
- nastane-li smrt pojištěného následkem sebevraždy pojištěného;

- dojde-li k přiznání invalidity 3. stupně nebo k pracovní neschopnosti pojištěného následkem úmyslného sebepoškození pojištěného kdykoli v průběhu trvání pojištění;
- v souvislosti se zneužitím léků a otrav v důsledku požití pevných nebo kapalných či plyných látek následkem nedbalosti; v souvislosti s manipulací s těmito látkami;
- v souvislosti s nemocí či úrazem, které vznikly před počátkem pojištění a pro něž byl Pojištěný v období pěti let před počátkem pojištění léčen, lékařsky sledován nebo byly v tomto období přítomny či diagnostikovány jejich příznaky;
- jimiž jsou onemocnění AIDS, TBC (tuberkulóza), žloutenka typu B (VHB), žloutenka typu C (VHC).
- došlo-li k pojistné události v souvislosti s požitím alkoholu nebo jiných omamných nebo psychotropních látek Pojištěným

11.4.

Pojišťovna je oprávněna snížit plnění až o jednu polovinu:

- došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že Pojištěným byl spáchán trestný čin;
- došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž jinému způsobil těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušil důležitý zájem společnosti;
- zjistí-li, že oprávněnou osobou byly podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z šetření Pojišťovny, nebo jí byly Pojišťovně takovéto informace zamlčeny.

11.5.

Pojišťovna dále neplní v těchto případech pracovní neschopnosti:

- při pobytu pojištěného v zařízeních pro léčbu alkoholismu, toxikomanie, hráčské závislosti apod.;
- při pracovní neschopnosti v důsledku psychiatrického nebo psychologického nálezu (diagnózy F00 – F99 dle mezinárodní klasifikace nemocí);
- pokud pracovní neschopnost pojištěného nastala v souvislosti s profesionálním provozováním sportu – profesionálním sportovcem je sportovec, který za provozování sportovní činnosti pobírá příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo z nezávislé činnosti;
- při pracovní neschopnosti jako následek profesionální sportovní činnosti a přípravě na ni – profesionálním sportovcem je sportovec, který za provozování sportovní činnosti pobírá příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo z nezávislé činnosti;
- pokud se Pojištěný pokusil o sebevraždu nebo se vědomě poškodil na zdraví;
- v souvislosti s provozováním následujících rizikových sportů: canyoning, sky-surfing, bungee-jumping, sharkdiving, rafting, black-water-rafting, heli-skiing(biking), potápění do hloubky větší než 30 metrů, horolezectví, paragliding, bezmotorové létání, seskoky s padákem z letadel a z výšin;
- pokud se Pojištěný nezdržuje v místě nahlášeném svému ošetřujícímu lékaři (uvedeném v potvrzení o pracovní neschopnosti), kromě těch případů, kdy
 - i. je v lékařsky nutném nemocničním ošetření;
 - ii. opustil místo nahlášené jeho ošetřujícímu lékaři se souhlasem ošetřujícího lékaře (ošetřujícím lékařem povolené vycházky v potvrzení o pracovní neschopnosti);
 - iii. je během přechodného pobytu mimo místo trvalého bydliště práce neschopen z důvodu akutního onemocnění nebo z důvodu zde nastalého úrazu, pokud je z lékařského hlediska vyloučen návrat; • při léčebných pobytech v sanatoriích, lázeňských léčebnách a rehabilitačních centrech kromě těch případů, kdy je pobyt v nich z lékařského hlediska nezbytnou součástí léčení nemoci nebo úrazu a Pojišťovna s tímto léčebným pobytem vyjádřila předem písemný souhlas; při pobytu pojištěného v

Komerční pojišťovna, a. s., se sídlem:

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

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

PP 318 - VERZE 1. 3. 2022

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO POJIŠTĚNÍ OSOB KE SMLOUVÁM O ÚVĚRU NEBO LEASINGU SPOLEČNOSTI ESSOX

protialkoholní léčebně a při léčbě toxikomanie a jiných závislostí;

- při pracovní neschopnosti v souvislosti s těhotenstvím, rizikovým těhotenstvím, porodem a potratem; ▪ pokud Pojištěný utrpěl pracovní úraz nebo trpí chorobou z povolání;
- po dobu, kdy pojištěná osoba pobírá peněžitou pomoc v mateřství nebo rodičovský příspěvek, a po dobu další mateřské dovolené u pojištěné osoby, která nemá nárok na peněžitou pomoc v mateřství, i po dobu, po kterou by podle zákonných předpisů peněžitou pomoc v mateřství pobírala;
- pokud dojde k pracovní neschopnosti tím, že se Pojištěný úmyslně vystaví nebezpečí;
- pokud Pojišťovna zjistí porušení léčebného režimu, ode dne tohoto zjištění;
- dojde k pracovní neschopnosti následkem toho, že byly na pojištěném s jeho svolením testovány prostředky před jejich schválením, registrací a povolením výroby a distribuce (léky apod.);
- při pracovní neschopnosti související s kosmetickými zákroky.

Článek 12 – Doručování

12.1.

S Pojistníkem Pojištěný komunikuje v průběhu trvání Pojištění způsobem ujednaným v Úvěrové smlouvě.

12.2.

Komunikace Pojistitele s Pojištěným probíhá především v souvislosti s řešením uplatnění práva na pojistné plnění, a to zejména následujícími způsoby:

- a) přednostně elektronicky, např. prostřednictvím internetových stránek Pojistitele nebo e-mailové adresy uvedené na internetových stránkách Pojistitele,
- b) poštou na korespondenční adresu Pojistitele: Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.

Pojistitel je oprávněn si vyžádat další ověření Pojištěného. Pokud se Pojištěný pro jednání s Pojistitelem nechá zastoupit, tak je potřeba Pojistiteli doložit písemnou plnou moc, která je svým obsahem určitá. Když bude plná moc příliš obecná, nebo na ní nebude úředně ověřený podpis Pojištěného, nebo nebude aktuální, může si Pojistitel vyžádat její potvrzení nebo doložení, že byla vystavena Pojištěným, a do té doby nemusí se zmocněnou osobou jednat.

12.3.

Korespondence, kterou Pojištěný zasílá Pojistiteli poštou, je doručena dnem, kdy přijde na adresu Pojistitele. Korespondence, kterou Pojištěný doručuje prostřednictvím Pojistníka (ESSOX), je doručena dnem, kdy mu ji Pojištěný předá.

U korespondence, kterou Pojištěný zašle elektronicky, se předpokládá, že Pojistiteli došla dnem jejího prokazatelného odeslání.

U korespondence, kterou Pojistitel zasílá elektronicky, se předpokládá, že Pojištěnému došla dnem jejího odeslání, a to na jeho u Pojistitele aktuálně vedenou e-mailovou adresu nebo prostřednictvím jiného elektronického prostředku.

Korespondence, kterou Pojistitel zašle poštou, se předpokládá, že je doručena:

- a) dnem jejího převzetí (i jinou osobou na dané adrese),
- b) odmítnutím převzetí,
- c) pokud zásilka byla uložena k vyzvednutí na poště, sedmý den po dni, kdy byla zásilka na poště uložena k vyzvednutí; a to v případě, pokud si Pojištěný uloženou zásilku vyzvedl po uplynutí sedmého dne po dni uložení nebo si ji nevyzvedl vůbec,
- d) dnem vrácení zásilky jako nedoručitelné,
- e) pro jiné situace platí domněnka, že zásilka byla doručena třetí pracovní den po jejím odeslání.

12.4.

Platí, že právní jednání mezi Pojistitelem a Pojištěným nemusí být v písemné formě. Samotné uplatnění práva na pojistné plnění může ale Pojistitel chtít v písemné formě, pokud to bude potřebovat.

Článek 14 – Řešení sporů

V případě stížnosti je možné se také obrátit na Pojistitele, Komerční pojišťovnu, a. s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5. Pro mimosoudní řešení sporu je rovněž možné se obrátit na finančního arbitra na stránce (www.finarbitr.cz), jde-li o spor vyplývající z životního pojištění, popř. na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú. (www.ombudsman.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění. Spotřebitelé mohou u pojištění sjednaných on-line využít pro řešení spotřebitelských sporů on-line platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

Jakýkoliv spor vyplývající z tohoto Pojištění či s ním související bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice.

SOUVISEJÍCÍ INFORMACE

Informace o relevantních daních a daňových předpisech Daň z příjmů

Na plnění z tohoto pojištění se vztahuje zákon číslo 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů; podle ustanovení § 4 odst. 1 písm. l) tohoto zákona je pojistné plnění od daně z příjmů osvobozeno.

Daň z přidané hodnoty

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

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

PP 318 - VERZE 1. 3. 2022

SMLOUVA O KOLEKTIVNÍM POJIŠTĚNÍ
K LEASINGOVÝM A ÚVĚROVÝM SMLOUVÁM SPOLEČNOSTI ESSOX s.r.o.
č. 318000000
(dále jen „Smlouva“)

uzavřená mezi společnostmi

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“)

a

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“)

(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:

„Pojištění“	Pojištění k leasingovým a úvěrovým smlouvám společnosti ESSOX s.r.o. 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 Pojištění ze dne 1. 3. 2022, 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 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 Pojstitele poskytnout pojistné plnění.
„Pojistná doba“	Pojistná doba je doba, na kterou bylo Pojištění sjednáno. Pojištění je sjednáno na dobu neurčitou.

Článek I.

Předmět smlouvy

- Pojistitel se touto Smlouvou zavazuje poskytnout všem Pojištěným, které Pojistník zařadí do Pojištění, pojistnou ochranu v rozsahu Pojištění, a Pojistník se zavazuje platit Pojstiteli 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, s 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 Pojištění plynou. Pojistník je povinen informovat Pojištěného o všech změnách dohodnutého rozsahu Pojištění. Fyzické osoby, které ve smyslu této Pojistné smlouvy neodpovídají podmínkám pro zařazení do Pojištění, nelze do Pojištění zařadit. Pokud by taková osoba přesto do Pojištění zařazena byla, pak platí, že není Pojištěním pojištěna.
- Pojištění lze na základě této Smlouvy sjednat pro úvěry:
 - ve výši až 1.500.000,- Kč;
 - s dobou splatnosti ujednanou ve Smlouvě o úvěru.

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

Článek II. Předmět Pojištění

1. Pojištění je ve variantě A sjednáno s následující pojišťnou ochranou:
 - i) pojištění pro případ smrti pojištěného;
 - ii) pojištění pro případ plné invalidity pojištěného;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného;
2. Pojištění je ve variantě B sjednáno s následující pojišťnou ochranou:
 - i) pojištění pro případ smrti pojištěného;
 - ii) pojištění pro případ plné invalidity pojištěného;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného;
 - iv) pojištění pro případ ztráty zaměstnání pojištěného;
3. Pojištění je ve variantě C sjednáno s následující pojišťnou ochranou:
 - i) pojištění pro případ smrti pojištěného;
 - ii) pojištění pro případ plné invalidity pojištěného;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného;
 - iv) pojištění úspěšného absolvování bezpečné jízdy;
 - v) pojištění pro případ ztráty zaměstnání pojištěného;
4. Pojištění je ve variantě D sjednáno s následující pojišťnou ochranou:
 - i) pojištění pro případ smrti pojištěného;
 - ii) pojištění pro případ plné invalidity pojištěného;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného;
 - iv) pojištění pro případ ztráty zaměstnání pojištěného;
 - v) pojištění úspěšného absolvování bezpečné jízdy.

Článek III.

Podmínky pro zařazení do Pojištění, vznik, změna a zánik jednotlivého pojištění

1. V souladu s ustanoveními této Smlouvy a Pojistných podmínek jsou pojištěny ty fyzické osoby, které splňují uvedené podmínky pro vstup do Pojištění, a které podpisem Smlouvy o úvěru vyjádří svou vůli být zařazení do Pojištění.
2. Do Pojištění lze zařadit pouze fyzickou osobu, která v okamžiku zařazení do Pojištění:
 - i) je ve věku minimálně 18 let a maximálně 60 let;
 - ii) nesplňuje definici Nepojistitelné osoby uvedenou v Pojistných podmínkách;
 - iii) uzavřela s Pojistníkem, společností ESSOX s.r.o. Smlouvu o úvěru.
3. Počátek jednotlivého pojištění nastává dnem podpisu Smlouvy o úvěru.
4. Pokud se Smluvní strany dohodnou na změně rozsahu Pojištění, plní Pojistitel ze změněného Pojištění až z pojistných událostí, které nastanou od smluvně stanoveného dne, nejdříve však v 00:00 hodin dne následujícího po účinnosti změny. Změna obsahu Pojištění vyžaduje uzavření dodatku k této Smlouvě.
5. 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.
6. Pojistník je povinen informovat Pojistitele o skutečnosti, že došlo k zániku jednotlivého Pojištění, a to ve lhůtě uvedené v Příloze č. 4.
7. Ukončení či zánik jednotlivého či jednotlivých Pojištění vzniklých na základě této Smlouvy nemá vliv na platnost této Smlouvy, jakož i na platnost ostatních Pojištění vzniklých na základě této Smlouvy. Pojistník je povinen platit Pojistné na jednotlivá pojištění po celou dobu jejich trvání i po zániku této Smlouvy.

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 pojišťnou 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 vyplácení 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 pojišťnou událost a poskytnout pojistné plnění.
3. Oprávněnou osobou pro přijetí pojistného plnění je v tomto pojištění vždy Pojistník, společnost ESSOX s.r.o.

Článek VI. Zpracování osobních údajů

1. Zpracování osobních údajů je mezi Smluvními stranami upraveno v Rámcové smlouvě o spolupráci a příslušných příloh, které stanoví podmínky pro zpracování osobních údajů Pojistníkem a Pojistitelem.

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

2. Smluvní strany vystupují v postavení samostatných správců.
3. Pojistník se zavazuje seznámit osoby, jež vstupují do 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 pojištěných 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. Oblasti touto Smlouvou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními Rámcové smlouvy o spolupráci ze dne 1. 6. 2022.
2. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Dodatek č. 3 ke Smlouvě nahrazuje předchozí znění Smlouvy a nabývá účinnosti dnem 1. 12. 2024.
3. Každá ze Smluvních stran může tuto Smlouvu vypovědět každoročně k nejbližšímu výročnímu dni uzavření této Smlouvy. Výpověď musí být druhé Smluvní straně doručena nejpozději 3 měsíce před tímto výročním dnem.
4. 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 nesjedнала nápravu v přiměřené lhůtě poskytnuté jí druhou Smluvní stranou.
5. Ukončení jednotlivého pojištění nemá vliv na účinnost této Smlouvy. Zánikem této Smlouvy zaniká možnost vzniku nového pojištění. Jednotlivá pojištění, která vznikla před zánikem této Smlouvy však zůstávají v účinnosti do jejich konce, pokud se smluvní strany nedohodnou v písemné formě jinak.
6. 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.
7. Nedílnou součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:
 - Příloha č. 1 Pojistné podmínky pro pojištění osob ke smlouvám o úvěru nebo leasingu společnosti ESSOX ze dne 1. 3. 2022;
 - Příloha č. 2 Smlouva o úvěru;
 - Příloha č. 3 vzorové Úvěrové podmínky;
 - Příloha č. 4 Provozní pravidla pro kolektivní pojištění ke smlouvám o úvěru nebo leasingu společnost ESSOX.
8. 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.

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**“).

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 8 níže) prostřednictvím

- emailové 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 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, emailová 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

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Zdroje osobních údajů, které zpracováváme

- **Údaje z naší komunikace** – jedná se zejména o záznamy našich telefonických rozhovorů, emailové 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 vyplatili 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 o Vaší bonitě a důvěryhodnosti získané z příslušných registrů nebo vytvořené v rámci naší činnosti (zda jste schopni splácet své závazky), 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 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, sociálních sítí, 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.

3. Na základě čeho a pro jaké účely Vaše údaje zpracováváme?

Ke zpracování Vašich osobních údajů **ve většině případů nepotřebujeme Vaš 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 emailem, vezměte prosím na vědomí, že se jedná o nezabezpečený komunikační kanál a odpovědnost za zaslané osobní údaje přebíráme až jejich přijetím na náš poštovní server.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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

Na základě zákonných právních titulů (bez souhlasu)

a) splnění Vaší smlouvy

Bez Vašeho souhlasu jsme oprávněni zpracovávat osobní údaje pro následující účely:

- **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 uvedené v nabídce nebo návrhu na uzavření smlouvy, dotaznicích, formulářích vyplňovaných při jednání o uzavření pojistné smlouvy atd.)
- **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**

b) plnění našich právních povinností

- **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 a jiných právních předpisů** (výčet těchto předpisů naleznete v článku 11)
- **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 zasílání 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

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 8 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 přípravy 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 6), 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). 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, faxu, 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)**

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

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Odvolání souhlasu a jak jej provést

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.

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 popsané 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 emailovou 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.

4. 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.

5. Jak dlouho Vaše osobní údaje budeme uchovávat?

Vaše osobní údaje si ponecháváme po dobu nezbytnou k naplnění účelů uvedených v článku 3 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 pojištění

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 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 naším 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.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

6. 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 3 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

Pojišťovaci zprostředkovatelé a jiní distributoři našeho pojištění

Abychom Vám mohli zajistit náležité 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 těmto subjektům 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 které si vyžádáme a na základě Vámi uděleného zmocnění získáme dotazem u Vašeho ošetřujícího lékaře nebo nahlážením do zdravotnické dokumentace vedené u takového lékaře či zařízení

Naši dodavatelé

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 úplaty 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
- **ALD Automotive s.r.o.**, IČO 61063916
- **SG Equipment Finance Czech Republic s.r.o.**, IČO 61061344
- **Factoring KB, a.s.**, IČO 25148290

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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 3 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 společnostem 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).

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 8 níže.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

7. 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. Pokud mají Vaše osobní údaje být zpracovávány výhradně automatizovaně, vyžadujeme k tomu Vaš souhlas. Bez Vašeho výslovného souhlasu nelze pojistnou smlouvu čistě automatizovaně uzavřít.

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.

Profilování pro účely marketingu

Pokud jste udělili Marketingový souhlas skupinový, jsou Vaše osobní údaje (v rozsahu dle článku 3 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 nebyt 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.

8. Jaká jsou Vaše další práva související s námi prováděným zpracováním osobních údajů?

V souvislosti s námi uskutečňovaným zpracováním osobních údajů **máte řadu práv, které 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 prvé 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.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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.

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 poskytl 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 zpracování 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 námitky nebudou tyto osobní údaje pro tyto účely již nadále zpracovávány. **Formulář námitka proti automatizovanému zpracování osobních údajů** je k dispozici na našich internetových stránkách.

9. 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 svá práva nebo se jen na něco zeptat, můžete se obrátit na našeho pověřence pro ochranu osobních údajů (DPO) prostřednictvím

- emailové 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.

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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, email: posta@uouu.cz, telefon: +420 234 665 111 (ústředna), web: www.uouu.cz.

10. 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	jakýkoli 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 správcí je upraven smlouvou o společném správce, 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 dostatečných záruk ze strany zpracovatele, že zpracování bude plněno řádně a zákonně
zvláštní kategorie osobních údajů (tzv. citlivé údaje)	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

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

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:

- 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. 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
- Dohoda mezi Českou republikou a Spojenými státy americkými o zlepšení dodržování daňových předpisů v 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.