

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

Soubor dokumentů s podmínkami pojištění

Vydáno společností

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

Obsah

1. [Informační dokument o pojistném produktu](#)
2. [Informace pro zájemce o kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům ESSOX](#)
3. [Pojistné podmínky pro kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům ESSOX](#)
4. [Smlouva o kolektivním pojištění ke spotřebitelským úvěrům společnosti ESSOX č. 3100000000](#)
5. [Informační memorandum o nakládání s osobními údaji](#)

Pojištění ztráty zaměstnání

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Komerční pojišťovna

Produkt: Kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům 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 sjednáváného v rámci kolektivního pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům. Dokument nezohledňuje vaše specifické potřeby a požadavky. Úplné informace o produktu naleznete v předsmulvních a smluvních dokumentech.

Kolektivní pojištění schopnosti splácet ke spotřebitelským úvěrům 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 spotřebitelského úvěru.



Co je předmětem pojištění?

Pojištění ztráty zaměstnání nelze sjednat samostatně, vždy pouze jako součást kompletního pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr od společnosti ESSOX.

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

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

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



Na co se pojištění nevztahuje?

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

- ✗ Ztrátu zaměstnání, která nastala do 3 měsíců od sjednání pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního poměru
- ✗ Pokud zaměstnání nebo služební poměr ukončíte dobrovolně
- ✗ Pokud dosáhnete důchodového věku



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojistné plnění je vypláceno až od 3. měsíce trvání nezaměstnanosti
- ! Pojistné plnění je vypláceno, pokud splatnost měsíční splátky úvěru připadá na dobu, kdy je pojištěný nezaměstnaný do okamžiku nástupu do nového zaměstnání, odchodu do starobního či invalidního důchodu, odchodu na mateřskou dovolenou, max. však po dobu 10 měsíců pro variantu Extra a 12 měsíců pro variantu Optimal.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

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



Jaké mám povinnosti?

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



Kdy a jak provádět platby?

- 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, přiznání invalidity 3. stupně, úmrtí pojištěného.



Jak mohu pojištění vypovědět?

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

ke dni 6. 12. 2021

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům kolektivního pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům 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 zástupce společnosti ESSOX s.r.o., který vám pojištění nabízí, nebo nás kontaktujte.

Informace o tom, zda je pojištění automatickou součástí smlouvy o úvěru, to znamená, zda spotřebitelský úvěr nelze sjednat bez něj, vyplývá z vaší smlouvy o úvěru. Tato informace vám rovněž bude sdělena zástupcem společnosti ESSOX s.r.o., u kterého nakupujete zboží nebo službu a prostřednictvím kterého si sjednáváte spotřebitelský úvěr.

Další podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v Pojistných podmínkách pro kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům ESSOX ze dne 6. 12. 2021 (**Pojistné podmínky**).

Informace o pojistiteli

Pojistitel	Komerční pojišťovna, a.s. se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, Česká republika registrovaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362 identifikační číslo 639 980 17
Kontaktní údaje	adresa: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava adresa pro vyřizování vašich stížností: Komerční pojišťovna, a.s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 e-mail: servis@komercpoj.cz telefon: +420 800 106 610 (bezplatný klientský servis) nebo 955 527 999
Internetové stránky	www.kb-pojistovna.cz
Solventnost	https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
Rozhodné právo	české právo (zejména zákon číslo 37/2004 Sb., 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/) a Česká obchodní inspekce pro spory z neživotního pojištění (viz http://www.coi.cz/).
Stížnosti týkající se pojištění	Ize adresovat na naše výše uvedené kontaktní údaje; naši reakci vám odešleme nejpozději do 30 dnů; obrátit se můžete i na Českou národní banku na její výše uvedené adrese (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na www.cnb.cz).
Doporučení	Kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům ESSOX odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám si jej sjednat v případě, že si hodláte sjednat spotřebitelský úvěr ESSOX, nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu zajistit pro případ ztráty vaší schopnosti splácet tento úvěr v důsledku vašeho úmrtí, invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti delší než 1 měsíc či ztráty zaměstnání delší než 2 měsíce (dle zvolené varianty tohoto pojištění), tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednaného úvěrovou smlouvou 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 KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

Zástupce pojistníka při nabízení pojištění

Prodejce, u kterého nakupujete zboží či službu, prostřednictvím kterého si sjednáváte spotřebitelský úvěr a pojištění k tomuto úvěru.

Stížnosti týkající se nabízení pojištění

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

Pokud k vyřízení vaší stížnosti nebo reklamace na Zákaznickém servisu/Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o. nedojde, nebo s ním nebudete spokojeni, můžete se ve druhé instanci obrátit na útvar 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 smlouvy o kolektivním pojištění, a to formou finančního bonusu jako procentuální části z počáteční výše úvěru ve výši dle sjednané varianty pojištění.

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 spotřebitelský úvěr, umožňuje být pojištěn v rámci smlouvy o kolektivním pojištění k úvěrům společnosti ESSOX s.r.o. číslo 3100000000, 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 (i elektronickým) smlouvy o úvěru, 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 je pojistník, ani tuto smlouvu vypovídat či ji jinak ukončovat). Vaše vyřazení z kolektivního pojištění není bez současného ukončení úvěrové smlouvy možné.

Struktura jednotlivého pojištění

Kolektivní pojištění osob ke spotřebitelským úvěrům 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
Klasik	<ul style="list-style-type: none">▪ smrt pojištěného▪ plná invalidita pojištěného▪ pracovní neschopnost
Extra	<ul style="list-style-type: none">▪ smrt pojištěného▪ plná invalidita pojištěného▪ pracovní neschopnost▪ ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru
Senior	<ul style="list-style-type: none">▪ smrt pojištěného

Smrt pojištěného

V případě, že během trvání pojištění zemřete kdekoli na území kteréhokoli státu světa, **vyplatíme** pojistníkovi **jednorázovou částku ve výši nesplacené části jistiny vašeho úvěru k datu úmrtí** kromě úhrady splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které jste společnosti ESSOX dlužil/a do dne předcházejícímu datu úmrtí.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

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, **vyplatíme** pojistníkovi **jednorázovou částku ve výši nesplacené části jistiny vašeho úvěru** k datu přiznání plného (nikoli částečného) invalidního důchodu kromě splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které jste společnosti ESSOX dlužil/a do dne předcházejícímu tomuto datu.

Pracovní neschopnost

V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vaší lékařsky potvrzené pracovní neschopnosti způsobené vaším úrazem nebo nemocí, ke kterým došlo za trvání vašeho pojištění na území ČR, nejdříve však po uplynutí 1 měsíce od počátku vašeho pojištění, po dobu více než 1 měsíce (tzv. karenční doba) vykonávat své zaměstnání ani svou jinou výdělečnou činnost ani řídicí nebo kontrolní činnost provozovanou za úplatu, a to ani po omezenou část dne, **vyplatíme** pojistníkovi **pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání pracovní neschopnosti**, avšak až po uplynutí 1 měsíce jejího trvání, maximálně však za dobu 24 měsíců. Pojistné plnění se nevyplácí po dobu mateřské dovolené.

Pojištění se vztahuje na občany ČR či EU (i) zaměstnané v pracovním poměru na dobu neurčitou nebo dobu určitou jeden rok a delší, příp. občany jiných než členských států EU splňující podmínky pro zaměstnávání stanovené českým zákonem o zaměstnanosti, nebo (ii) 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 (iii) kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR, nebyla jim přiznána invalidita I., II. nebo III. stupně a kterým v souvislosti s pracovní neschopností vznikne ztráta příjmu z této činnosti.

Ztráta zaměstnání nebo skončení služebního poměru

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

(i) zaměstnavatel nebo jeho část se ruší (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. a) zákoníku práce); (ii) zaměstnavatel nebo jeho část se přemísťuje (výpověď podle § 52 odst. 1 písm. b) zákoníku práce); (iii) stanete se nadbytečným vzhledem k rozhodnutí zaměstnavatele nebo příslušného orgánu o změně jeho úkolů, technického vybavení, o snížení stavu zaměstnanců za účelem zvýšení 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) výše) je v dohodě jako důvod ukončení výslovně uveden;

a vaše nezaměstnanost trvá minimálně 2 po sobě jdoucí měsíce, ale došlo k ní až po uplynutí 3 po sobě jdoucích měsíců od počátku vašeho jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku jakéhokoli nového pracovního nebo služebního poměru (tzv. čekací doba), **vyplatíme** pojistníkovi **za každý započatý měsíc trvání vaší nezaměstnanosti pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru**, jejichž splatnost nastane v době trvání nezaměstnanosti, avšak až po uplynutí prvních 2 po sobě jdoucích měsíců nezaměstnanosti, maximálně však za dobu 10 měsíců.

Jakmile nastoupíte do nového zaměstnání, odejdete do důchodu, na mateřskou dovolenou, nastoupíte do vazby nebo k výkonu trestu odnětí svobody, poskytování pojistného plnění končí.

Pojištěný přitom musí být veden v evidenci uchazečů o zaměstnání vedené příslušným českým orgánem veřejné správy a nesmí mít žádný jiný pracovní poměr ani vykonávat jinou výdělečnou činnost. Zároveň musíte být v době ztráty zaměstnání či skončení služebního poměru občanem ČR nebo jiného členského státu EU nebo občanem jiného než členského státu EU splňujícím podmínky pro zaměstnávání stanovené českým zákonem o zaměstnanosti, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého zákoníku práce na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, nebo 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 váš odchod do starobního důchodu, přiznání invalidity pro jakýkoli stupeň jakož i odchod na mateřskou dovolenou. Veškeré tyto události máte povinnost nám oznámit a doložit do jednoho měsíce ode dne, kdy taková událost nastala.

Výluky

Upozorňujeme, že pojistné plnění bude poskytnuto pouze v případě, že pojistná událost nespadá pod některou z výluk, které jsou detailně vyjmenovány v Pojistných podmínkách; doporučujeme proto, abyste si je před sjednáním pojištění důkladně prostudovali. Věnujte pozornost zejména těmto nejčastěji uplatňovaným výlukám, při jejichž existenci nebude pojistné

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

plnění poskytnuto:

- smrt následkem sebevraždy do 2 let od počátku pojištění (v případě pojištění vaší smrti)
- poškození následkem pokusu o sebevraždu (v případě pojištění plné invalidity a pracovní neschopnosti);
- pracovní neschopnost v důsledku psychického onemocnění, pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, v souvislosti s bolestí zad (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 (vlastnoručního i elektronického) úvěrové smlouvy v případě sjednání běžného úvěru, nebo uplynutím dne o jeden měsíc předcházejícího den splatnosti první splátky vašeho úvěru v případě sjednání úvěru s odkladem splátek, za předpokladu, že k tomuto dni splňujete podmínky pro zařazení do pojištění a nejste nepojistitelnou osobou dle definice v Pojistných podmínkách.
Podmínky pro přistoupení ke kolektivnímu pojištění	K pojištění můžete přistoupit pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, podepsal/a jste s pojistníkem úvěrovou smlouvu a v případě sjednání varianty Klasik nebo Extra tohoto pojištění se váš věk pohybuje mezi 18 a 65 lety nebo v případě varianty Senior mezi 63 a 72 lety.
Poskytnutí dokumentace k pojištění	Sjednáte-li si vaše pojištění osobně, bude vám dokumentace k tomuto pojištění (tyto předsmulvné informace, Pojistné podmínky a jiné dokumenty) poskytnuta v tištěné podobě (na papíře). Sjednáte-li si vaše pojištění online, bude vám dokumentace k tomuto pojištění poskytnuta elektronicky. Kdykoliv za trvání svého pojištění však můžete požádat o poskytnutí těchto dokumentů v tištěné podobě.
Doba trvání jednotlivého pojištění	Smlouva o kolektivním pojištění je uzavřena na dobu neurčitou. Jednotlivé pojištění je vždy sjednáno na dobu, po kterou trvá váš závazek z úvěrové smlouvy (tj. do splacení vašeho spotřebitelského 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 dne, kdy dojde k některé ze skutečností způsobujících zánik daného jednotlivého pojištění, není-li v Pojistných podmínkách uvedeno jinak.
Změny pojištění	S ohledem na kolektivní povahu tohoto pojištění mohou být podmínky jednotlivých pojištění měněny i bez vašeho souhlasu, a to dohodou mezi pojistníkem a námi. V případě změn vašeho pojištění, které mají dopad na rozsah pojistného krytí či které jinak významně ovlivňují podobu tohoto pojištění, vás bude pojistník v dostatečném předstihu před jejich účinností informovat.

Informace o ceně pojištění

Pojistné a pojistný poplatek	Za pojištění sjednané podle smlouvy o kolektivním pojištění se hradí pojistné ve výši ujednané ve smlouvě o kolektivním pojištění. Toto pojistné hradí pojistník (ESSOX s.r.o.). Vy za svou účast na pojištění platíte pojistný poplatek, který je uveden ve smlouvě o úvěru. Pojistný poplatek je vám účtován pouze tehdy, máte-li toto pojištění sjednáno. Jeho výše závisí na sjednané variantě pojištění a je určena procentem z počáteční výše spotřebitelského úvěru stanoveným ve smlouvě o kolektivním pojištění.
Způsob a forma placení	Pojistný poplatek platíte měsíčně v Kč spolu se splátkou úvěru.

Informace o způsobech zániku pojištění

Důvody zániku jednotlivého pojištění	Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech: <ul style="list-style-type: none">▪ uplynutím stanovené pojistné doby;▪ předčasným splacením úvěru;▪ vaší smrtí;▪ přiznáním invalidity III. stupně;▪ výpovědí vašeho pojištění z naší strany doručenou pojistníkovi do 2 měsíců od vašeho zařazení do pojištění;▪ výpovědí vašeho pojištění ze strany pojistníka doručenou nám do 2 měsíců od vašeho zařazení do pojištění;
---	--

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

	<ul style="list-style-type: none">▪ předčasným ukončením (zesplatněním) úvěru v důsledku vašeho prodlení s úhradou splátek dle podmínek úvěrové smlouvy, popř. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy;▪ odmítnutím pojistného plnění. <p>V případě zániku smlouvy o kolektivním pojištění budou jednotlivá na ni navázaná pojištění ukončena ke konci nejbližšího výročního dne počátku jednotlivého pojištění následujícího po datu ukončení smlouvy o kolektivním pojištění (tj. v nejbližší následující den a měsíc, který se číselně shoduje se dnem a měsícem, kdy jste podepsal úvěrovou smlouvu).</p>
Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti	<p>Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ dnem, kdy je vám přiznána invalidita I., II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod, nebo▪ dnem, kdy přestanete mít trvalé bydliště na území České republiky. <p>Zánikem pojištění pracovní neschopnosti 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 se zákonem o pojistné smlouvě.</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; nebov souvislosti s požitím alkoholu nebo jiných omamných nebo psychotropních látek; <p>Stejně tak můžeme pojistné plnění snížit, pokud zjistíme, že nám byly vámi či pojistníkem podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z našeho šetření, nebo pokud nám byly takovéto informace zamlčeny.</p>

Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

Nahlášení pojistné události	<p>Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost pojistníkovi.</p> <p>Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na internetových stránkách 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</p>
------------------------------------	--

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

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 dokládané 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) ▪ smlouva o úvěru ▪ adresa praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu
Plná invalidita (invalidita III. stupně)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – INVALIDITA III. stupně“ ▪ posudek o invaliditě vydaný příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení ▪ rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu od České správy sociálního zabezpečení ▪ lékařská dokumentace, která má vztah ke vzniku pojistné události (lékařské zprávy, Propouštěcí zprávy, Policejní protokol, pokud byl úraz šetřen Policií ČR, kopie Posudků o přiznání invalidity I. nebo II. stupně apod.)
Pracovní neschopnost	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ ▪ lékařem (který není osobou blízkou) vyplněný a potvrzený formulář „Potvrzení lékaře – pracovní neschopnost“ s určenou diagnózou ▪ propouštěcí zpráva (při hospitalizaci) ▪ protokol Policie ČR (probíhalo-li policejní vyšetřování) ▪ vyplněný formulář „POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE o pracovním poměru (jste-li zaměstnanec) ▪ živnostenský list nebo jiný doklad prokazující oprávnění provozovat podnikatelskou činnost (jste-li OSVČ) ▪ 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 skončení takového poměru, nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru ▪ potvrzení Úřadu práce o vaší evidenci v evidenci uchazečů o zaměstnání (jedenkrát měsíčně) ▪ povolení k zaměstnání, případně povolení k trvalému pobytu na území České republiky (nejste-li občanem členského státu EU) ▪ doklad o dočasné pracovní neschopnosti (jste-li od ztráty zaměstnání nebo skončení služebního poměru v pracovní neschopnosti a neevidován v evidenci uchazečů o zaměstnání)

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

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

Daň z přidané hodnoty	z příjmů osvobozeno. 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 a které je k dispozici na internetových stránkách www.kb-pojistovna.cz .
-------------------------------------	--

ze dne 6. 12. 2021

Článek 1 – Základní ustanovení

1.1.

Pro toto soukromé pojištění, které sjednává Komerční pojišťovna, a. s., IČO: 63998017, se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 (dále jen „pojistitel“), platí zejména zákon č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě (dále jen „zákon o pojistné smlouvě“), tyto pojistné podmínky a kolektivní pojistná smlouva č. 3100000000 (dále jen „Smlouva“), uzavřená mezi pojistitelem a společností ESSOX s. r. o. se sídlem, F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice (dále jen „pojistník“ nebo „ESSOX“).

1.2.

Toto skupinové pojištění, jakož i práva a povinnosti z něho vyplývající se řídí právem České republiky. Pro rozhodování případných soudních sporů jsou příslušné soudy ČR.

1.3.

Komunikačním jazykem je český jazyk.

1.4.

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

Článek 2 – Výklad pojmů

Pro tyto pojistné podmínky se vymezují mimo jiné následující pojmy:

- a) **pojistná smlouva** – smlouva o finančních službách, ve které se pojistitel zavazuje v případě vzniku nahodilé události poskytnout ve sjednaném rozsahu plnění a pojistník se zavazuje platit pojistiteli pojistné
- b) **pojistník** – osoba, která uzavřela pojistnou smlouvu s pojistitelem a je povinna platit pojistné
- c) **pojištěný** – fyzická osoba, na jejíž život nebo zdraví se pojištění vztahuje
- d) **oprávněná osoba** – osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění; v tomto pojištění je oprávněnou osobou ESSOX
- e) **obmyšlený** – osoba, které v důsledku smrti pojištěného vznikne právo na pojistné plnění; v tomto pojištění je obmyšleným ESSOX
- f) **obnosové pojištění** – pojištění, v němž je v případě pojistné události pojistitel povinen poskytnout jednorázové nebo opakované pojistné plnění v rozsahu stanoveném Smlouvou
- 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 rekvatifikovat 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 (od počátku pojištění do dne splatnosti poslední měsíční splátky)
- i) **počátek pojištění** – nastává u úvěru:
 - běžného, podpisem úvěrové smlouvy;
 - s odkladem splátek, uplynutím dne o jeden měsíc předcházejícím den splatnosti první splátky;
- j) **pojistné období** – časové období dohodnuté ve Smlouvě, za které se platí běžné pojistné; v tomto pojištění je prvním pojistným obdobím doba od počátku pojištění do uplynutí dne splatnosti první splátky, následující pojistná období vždy navazují jedno na druhé a končí vždy uplynutím dne splatnosti příští splátky
- k) **pojistné** – úplata za soukromé pojištění
- l) **běžné pojistné** – pojistné za pojistné období placené pojistníkem v pravidelných splátkách ve výši dohodnuté ve Smlouvě

- m) **úvěr** – spotřebitelský úvěr poskytovaný společností ESSOX specifikovaný ve Smlouvě
- n) **úvěr běžný** – úvěr, kde splatnost první splátky je sjednána na kalendářní měsíc následující po uzavření smlouvy
- o) **úvěr s odkladem splátek** – úvěr, kde splatnost první splátky je sjednána ne dříve než ve druhém kalendářním měsíci následujícím po uzavření smlouvy
- p) **splátka** – celková měsíční úvěrová splátka uvedená v žádosti / smlouvě o úvěru včetně plateb za poskytování souvisejícího pojištění a poplatků
- q) **čekací lhůta** - doba po kterou nevzniká pojistiteli povinnost poskytnout pojistné plnění z událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi
- r) **karenční doba** - doba po vzniku pojistné události, po kterou pojistitel neplní
- s) **pojistná událost** – nahodilá skutečnost definovaná Smlouvou, se kterou je spojen vznik povinnosti pojistitele poskytnout pojistné plnění
- t) **pojistné plnění** – částka, která je podle Smlouvy vyplacena, pokud nastala pojistná událost
- u) **úraz** – neočekávané a náhlé působení zevních sil nebo vlastní tělesné síly nezávisle na vůli pojištěného, nebo neočekávané a nepřerušované a na vůli pojištěného nezávislé působení vysokých nebo nízkých vnějších teplot, plynů, par, záření (s výjimkou jaderného), elektrického proudu a jeďů (s výjimkou jeďů 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
- v) **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, poruchu pohybového systému (aparátu), bolest na hrudi, onemocnění dýchacího systému, byla v bezvědomí;
 - má nebo měla zhoršení zdravotního stavu v důsledku úrazu nebo nemoci;
 - 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, střevních 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.
- w) **profesionální provozování sportu** – provozování sportovní činnosti, za kterou je pobírán příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo příjem z jiné samostatné výdělečné činnosti (výkonu nezávislého povolání)
- x) **vstupní věk** – skutečný věk pojištěného v okamžiku vstupu do pojištění

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 310 - VERZE 6. 12. 2021

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

Článek 3 – Pojištěná rizika a opce

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

- a) varianta Klasik, která zahrnuje
 - pojištění pro případ smrti pojištěného;
 - pojištění pro případ plné invalidity pojištěného;
 - pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného;
- b) varianta Extra, 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;
- c) varianta Optimal, která zahrnuje
 - pojištění pro případ smrti pojištěného;
 - pojištění pro případ ztráty zaměstnání pojištěného;
- d) varianta Senior, která zahrnuje
 - pojištění pro případ smrti pojištěného.

Článek 4 – Vznik, změny a zánik pojištění

4.1.

Vznik 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 nepojistitelnou osobou. Pojištěný vstupuje do kolektivního pojištění ke spotřebitelským úvěrům v 00:00 hodin dne počátku pojištění. Pojištění jednotlivého pojištěného je sjednáno na dobu splatnosti úvěru dohodnuté mezi stranami úvěrové smlouvy. Pojistná doba může být prodloužena až na dvojnásobek původně sjednané doby v důsledku smluvní změny splatnosti úvěru.

4.1.2.

V případě varianty pojištění – Klasik nebo Extra musí být vstupní věk pojištěného mezi 18 a 65 lety. V případě varianty pojištění C - Senior vstupní věk pojištěného musí být mezi 63 a 72 lety.

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 svoji vůli být do pojištění zařazen).

4.2.

Změna pojištění

4.2.1.

Změna rozsahu jednotlivého pojištění je účinná od smluvně stanoveného dne. Podmínkou provedení změny je doplacení běžného pojistného do data změny.

4.2.2.

Pokud se smluvní strany dohodnou na změně rozsahu pojištění v již sjednaném individuálním 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.

4.3.

Zánik pojištění

4.3.1.

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;
- předčasným splacením úvěru;
- úmrtím pojištěného;
- přiznáním invalidity 3. stupně pojištěnému;
- výpovědí pojistitele/pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;

- předčasným ukončením (sesplatněním) úvěru v důsledku prodloužení pojištěného s úhradou splátek dle podmínek úvěrové smlouvy, příp. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy pojištěným;
- odmítnutím pojistného plnění.

4.3.2.

Pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného zaniká dnem, kdy pojištěný přestane mít trvalé bydliště na území České republiky nebo dnem přiznání invalidity 1., 2. nebo 3. stupně, 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.

Článek 6 – Pojištění pro případ smrti

6.1.

Zemře-li pojištěný během trvání pojištění, bude pojistné plnění ve výši dle článku 10.1 těchto pojistných podmínek poukázáno obmyšlenému.

6.2.

Podmínkou pro výplatu pojistného plnění je doložení úmrtního listu pojištěného a doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. potvrzení ošetřujícího lékaře, policejní protokol, pitvění protokol, výpis z matriky apod.). Horní hranice pojistného plnění je určena Smlouvou.

Článek 7 – Pojištění pro případ plné invalidity

7.1.

Byla-li pojištěnému během trvání pojištění přiznána podle předpisů o sociálním zabezpečení invalidita 3. stupně, bude pojistné plnění poukázáno oprávněné osobě.

7.2.

Nárok na pojistné plnění nevzniká, dojde-li k přiznání invalidity 3. stupně pojištěnému během čekací lhůty. Čekací lhůtou se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních 12 po sobě jdoucích měsíců od počátku pojištění.

7.3.

Podmínkou pro výplatu pojistného plnění je doložení rozhodnutí České správy sociálního zabezpečení, kterým se pojištěnému přiznává invalidita 3. stupně. Výše pojistného plnění se řídí ustanovením článku 10.2. těchto pojistných podmínek. Horní hranice pojistného plnění je určena Smlouvou.

Článek 8 – Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

8.1.

Pojištění se vztahuje pouze na občany České republiky a EU, zaměstnané v hlavním pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy dle zákona č. 65/1965 Sb., Zákoník práce, resp. 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, jakož i na občany jiných států zaměstnané v hlavním 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 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 n základě zákona o státní službě, občany České republiky, kteří jsou ve služebním poměru k České republice na

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 310 - VERZE 6. 12. 2021

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

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 České republiky a EU, kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR, nebyla jim přiznána invalidita 1., 2. nebo 3. stupně a kterým by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti.

8.2.

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

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 lhůta se pro účely tohoto pojištění rozumí doba jednoho měsíce od počátku pojištění.

8.6.

Karenční dobou se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních měsíců pracovní neschopnosti.

8.7.

Pojistitel vyplatí pojistné plnění oprávněné osobě za dobu pracovní neschopnosti pojištěného, trvajících po uplynutí karenční doby, maximálně však za dobu 24 měsíců, pokud pojištění neskončí dříve. Pojistné plnění se nevyplácí po dobu mateřské dovolené.

8.8.

Výše a způsob výplaty pojistného plnění se řídí ustanovením článku 10.3. těchto pojistných podmínek. Horní hranice pojistného plnění je dána Smlouvou.

8.9.

Pojištěný je povinen předložit pojistiteli formulář potvrzení pracovní neschopnosti, na kterém ošetřující lékař potvrdí začátek, trvání a ukončení pracovní neschopnosti pojištěného. Případné náklady na vystavení tohoto formuláře nese pojištěný. Trvání pracovní neschopnosti pojištěného musí být pojistiteli doloženo znovu potvrzením formuláře ošetřujícím lékařem nejméně jednou za kalendářní měsíc, nejpozději však do 5. dne následujícího kalendářního měsíce za měsíc, ve kterém byl pojištěný práce neschopný, pokud je to objektivně možné. V opačném případě poskytne pojistitel plnění až od následujícího měsíce, ve kterém byla událost nahlášena.

8.10.

Je nepřipustné vystavení formuláře ošetřujícím lékařem, který je zároveň manželem, manželkou, druhem, družkou, sourozencem, rodičem, dítětem, případně jinou blízkou osobou ve smyslu občanského zákoníku č. 40/1964 Sb.

8.11.

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

Článek 9 – Pojištění pro případ ztráty zaměstnání

9.1.

Pojištění se vztahuje pouze na občany České republiky a EU, zaměstnané v hlavním pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy dle Zákoníku práce, v platném znění, na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, jakož i

na občany jiných států zaměstnané v hlavním 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.

Čekací lhůta v tomto případě běží od počátku pojištění, a dále pak ode dne vzniku každého nového pracovního nebo služebního poměru. Délka čekací doby činí 3 po sobě jdoucí měsíce.

9.3.

Karenční dobou se v tomto pojištění rozumí doba prvních 2 po sobě jdoucích měsíců nezaměstnanosti.

9.4.

Nárok na pojistné plnění vzniká:

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

9.5.

V případě pojistné události vyplácí pojistitel pojistné plnění za každý započatý měsíc po uplynutí karenční doby do okamžiku nástupu do nového zaměstnání, odchodu do důchodu, na mateřskou dovolenou, nástupu vazby nebo výkonu trestu odnětí svobody, maximálně však 10 měsíců pro variantu Extra maximálně 12 měsíců pro variantu Optimal. Horní hranice pojistného plnění je dána Smlouvou. Výše a způsob výplaty pojistného plnění se řídí ustanovením článku 10.4. těchto pojistných podmínek. Pojištěný je povinen každý měsíc doložit, zda je veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce.

9.6.

V případě pojistné události je pojištěný povinen předložit kopii pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru nebo rozhodnutí o ukončení služebního poměru, a potvrzení úřadu práce o evidenci pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání. 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.

9.7.

Pojištěný je povinen oznámit a doložit nástup do nového zaměstnání, odchod do starobního důchodu, přiznání invalidity 1., 2. nebo 3. stupně nebo odchod na mateřskou dovolenou, a to do jednoho měsíce od data změny.

Článek 10 – Pojistné plnění

10.1.

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 310 - VERZE 6. 12. 2021

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

Pojistným plněním z pojištění pro případ smrti je jednorázová úhrada závazků pojištěného ve výši nesplacené části jistiny poskytnutého úvěru k datu úmrtí, vyjma úhrady splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které pojištěný společnosti ESSOX dlužil do dne předcházejícímu datu jeho úmrtí.

10.2.

Pojistným plněním z pojištění pro případ plné invalidity je jednorázová úhrada závazků pojištěného ve výši nesplacené části jistiny poskytnutého úvěru k datu, kdy nabylo právní moci rozhodnutí o přiznání plného invalidního důchodu (nikoli částečného) pojištěnému, vyjma úhrady splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které pojištěný společnosti ESSOX dlužil do dne předcházejícímu tomuto datu.

10.3.

Pojistné plnění z pojištění pro případ pracovní neschopnosti se poskytuje ve výši 100 % měsíční splátky úvěru a je vypláceno, pokud splátka úvěru připadá na dobu pracovní neschopnosti po uplynutí karenční doby.

10.4.

Pojistné plnění z pojištění pro případ ztráty zaměstnání se poskytuje ve výši 100 % měsíční splátky úvěru a je vypláceno, pokud splátka úvěru připadá na dobu, kdy je pojištěný nezaměstnaný po uplynutí karenční doby.

10.5.

Pojištěný je povinen pojistníkovi neprodleně písemně oznámit, že nastala pojistná událost. Pojištěný nebo oprávněná osoba jsou povinni předložit potřebné doklady pro výplatu pojistného plnění, které pojistitel požaduje, a oznámit pojistiteli změny, které mají vliv na výplatu pojistného plnění. Pojištěný je dále povinen podrobit se na vyzvání pojistitele lékařské prohlídce. Pokud tyto povinnosti nejsou splněny, pojistitel pojistné plnění nevyplácí. Pojištěný si vyhrazuje právo prověřovat předložené dokumenty, stejně tak i právo vyžadovat a konzultovat znalecké posudky.

10.6.

Pojistitel je oprávněn vůči pojistnému plnění provést zápočet případných nedoplatků na pojistném.

Článek 11 – Omezení plnění a výluky

11.1.

Pojistitel není povinen plnit z pojistných událostí, k nimž dojde v důsledku nebo v souvislosti s válečnými událostmi nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou a povstáními.

11.2.

Pojistitel není povinen plnit z pojistných událostí, k nimž dojde při řízení motorových vozidel pojištěným, pokud pojištěný není držitelem předepsaného řidičského oprávnění, nebo vozidlo použil neoprávněně.

11.3.

Pojistitel není povinen vyplatit pojistné plnění, nastane-li smrt pojištěného následkem sebevraždy pojištěného v době do dvou let od počátku pojištění. Pojistitel dále není povinen vyplatit pojistné plnění, dojde-li k invaliditě 3. stupně pojištěného následkem úmyslného sebepoškození pojištěného kdykoli v průběhu trvání pojištění.

11.4.

Pojistitel je oprávněn 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,
- došlo-li k pojistné události v souvislosti s požitím alkoholu nebo jiných omamných nebo psychotropních látek pojištěným.
- zjistí-li, že oprávněnou osobou byly podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z šetření pojistitele, nebo jí byly pojistiteli takovéto informace zamlčeny.

11.5.

Pojistitel dále neplní v těchto případech pracovní neschopnosti:

- pokud pojištěný utrpěl úraz nebo onemocnění v souvislosti s požitím či požíváním alkoholu nebo jiných omamných nebo psychotropních látek;
- při pobytu pojištěného v zařízeních pro léčbu alkoholismu, toxikomanie, hráčské závislosti apod.;
- pro bolesti zad, jejich následky a komplikace během pojištění (diagnózy M40 - M99 dle mezinárodní klasifikace nemocí);
- pro onemocnění kolenního kloubu (diagnózy M22 – M25 dle mezinárodní klasifikace nemocí);
- v důsledku psychiatrického nebo psychologického nálezu (diagnózy F00 – F99 dle mezinárodní klasifikace nemocí);
- pokud pojištěný utrpěl úraz v souvislosti s profesionálním provozováním sportu;
- pokud se pojištěný pokusil o sebevraždu nebo se vědomě poškodil na zdraví;
- pokud se pojištěný nezdržuje v místě nahlášeném svému ošetřujícímu lékaři (uvedeném v potvrzení o pracovní neschopnosti), kromě těch případů, kdy
 - je v lékařsky nutném nemocničním ošetření;
 - opustil místo nahlášené jeho ošetřujícímu lékaři se souhlasem ošetřujícího lékaře (ošetřujícím lékařem povolené vycházky v potvrzení o pracovní neschopnosti);
 - 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 léčeni nemoci nebo úrazu a pojistitel s tímto léčebným pobytem vyjádřil předem písemný souhlas; při pobytu pojištěného v protialkoholní léčebně a při léčbě toxikomanie a jiných závislostí;
- při pracovní neschopnosti v souvislosti s těhotenstvím;
- 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 se pojištěný úmyslně vystaví nebezpečí;
- pokud pojistitel zjistí porušení léčebného režimu, ode dne tohoto zjištění;
- byly-li 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.

11.6.

Pojistitel může plnění z pojistné události odmítnout, je-li její příčinnou skutečnost, o které se dozvěděl až po vzniku pojistné události a kterou nemohl zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslné nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů pojištěným, a jestliže by při znalosti této skutečnosti v době vstupu do pojištění toto pojištění neuzavřel nebo jej uzavřel za jiných podmínek. Dnem doručení oznámení o odmítnutí pojistného plnění pojištění zanikne.

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:

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 310 - VERZE 6. 12. 2021

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM ESSOX

- 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 i v případě, pokud si pojištěný uloženu 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 Pojstitelem 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 13 – Adresa pro korespondenci

Adresa pro zasílání korespondence pojistníka pojistiteli je Komerční pojišťovna, a. s., nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5. Adresa pro zasílání korespondence pojistitele a pojištěných pojistníkovi je ESSOX s. r. o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, která je hlavním kontaktním místem pro vyřizování záležitostí spojených s tímto pojištěním.

Článek 14 – Řešení sporů

V případě stížnosti je možné se obrátit na Komerční pojišťovnu, a. s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, případně na Českou národní banku, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1. Pro mimosoudní řešení sporu je možné se obrátit na finančního arbitra (www.finarbitr.cz).

SOUVISEJÍCÍ INFORMACE

(informační povinnosti podle § 66 zákona o pojistné smlouvě)

Článek A. Daně

V případě úmrtí, plné invalidity, pracovní neschopnosti nebo ztráty zaměstnání pojištěného je pojistné plnění osvobozeno od daně z příjmu (§ 4, odst. 1, písm. l) zákona o daních z příjmů).

Článek B.

U tohoto pojištění se odkupné nevyplácí a podíly na zisku se nepřiznávají.

Článek C.

Informace o dalších skutečnostech, na které dopadá informační povinnost pojistitele dle § 66 zákona o pojistné smlouvě, jsou obsaženy přímo v textu těchto pojistných podmínek.

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 310 - VERZE 6. 12. 2021

SMLOUVA O KOLEKTIVNÍM POJIŠTĚNÍ
KE SPOTŘEBITELSKÝM ÚVĚRŮM SPOLEČNOSTI ESSOX s.r.o.
č. 310000000
(dále jen „Smlouva“)

uzavřená mezi společnostmi

ESSOX s.r.o.

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

IČO: 26764652

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

(dále jako „Pojistník“ nebo „ESSOX“)

a

Komerční pojišťovna, a.s.

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

IČO: 63998017

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

(dále jako „Pojistitel“ nebo „KP“)

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

DEFINICE POJMŮ

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

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

Článek I.
Předmět Smlouvy

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

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

1/4

KS 310 - VERZE 1.12.2024

do Pojištění zařazena byla, pak platí, že není Kolektivním pojištěním pojištěna.

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

Článek II.

Předmět Kolektivního pojištění

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

Článek III.

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

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

Článek IV.

Pojistné

1. Výše měsíčního pojistného za jednotlivé pojištění včetně podrobností placení pojistného je uvedena v Příloze

č. 4 této Smlouvy.

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

Článek V. Pojistné plnění

1. Vymezení pojistných událostí, podmínky pro 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 pojistnou událost a poskytnout pojistné plnění.
3. Oprávněnou osobou pro přijetí pojistného plnění je vždy Pojistník (ESSOX).

Článek VI. Zpracování osobních údajů

1. Zpracování osobních údajů je mezi Smluvními stranami upraveno v Rámcové smlouvě o spolupráci a příslušných přílohách, které stanoví podmínky pro zpracování osobních údajů Pojistníkem a Pojistitelem.
2. Smluvní strany vystupují v postavení samostatných správců.
3. Pojistník se zavazuje seznámit osoby, jež zařazuje do Kolektivního pojištění s Informačním memorandem Pojistitele o nakládání s osobními údaji.
4. Smluvní strany jsou si vědomy svých povinností a své odpovědnosti vyplývající jim z právního řádu České republiky a Evropské unie, 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.
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.
2. Oblastí touto Smlouvou výslovně neupravené se řídí příslušnými ustanoveními Rámcové smlouvy o spolupráci ze dne 1. 6. 2022.
3. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Dodatek č. 4 ke Smlouvě nahrazuje předchozí znění Smlouvy a nabývá účinnosti dnem 1. 12. 2024.
4. Každá ze Smluvních stran může tuto Smlouvu vypovědět každoročně k nejbližšímu výročnímu dni uzavření této Smlouvy. Výpověď musí být druhé straně doručena nejpozději 2 měsíce před tímto výročním dnem.
5. Každá Smluvní strana má dále právo od Smlouvy písemně odstoupit s účinností k okamžiku doručení odstoupení, pokud druhá Smluvní strana podstatným způsobem porušila ustanovení této Smlouvy a nesjedнала nápravu v přiměřené lhůtě poskytnuté jí druhou Smluvní stranou.
6. Ukončení jednotlivého pojištění nemá vliv na účinnost této Smlouvy. Výpověď nebo zánikem této Smlouvy budou ukončena jednotlivá pojištění, a to vždy ke konci kalendářního měsíce následujícího po datu ukončení této Smlouvy. Tím není dotčeno právo Smluvních stran kdykoli ukončit tuto Smlouvu dohodou, a to i s účinky na existenci a trvání jednotlivých pojištění.
7. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou (2) stejnopisech v českém jazyce, přičemž každá Smluvní strana obdrží po jednom. Tato Smlouva může být měněna jen písemnými dodatky, pokud nestanoví jinak.
Pokud se Smluvní strany dohodnou na změně rozsahu Kolektivního pojištění, plní Pojistitel ze změněného

Kolektivního pojištění až z pojistných událostí, které nastanou od smluvně stanoveného dne, nejdříve však v 00:00 hodin dne následujícího po účinnosti změny.

8. Nedílnou součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:

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

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

Příloha č. 3.: vzorové Úvěrové podmínky

Příloha č. 4.: Provozní pravidla ESSOX – 312

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

ESSOX s.r.o.

Komerční pojišťovna, a.s.

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

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 smažeme. 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 nahlížením 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 úplatu přebírají jistou část rizik pojištění sjednaných pojišťovnami a pojišťují tak rizika pojišťoven (pojišťovna pro pojišťovny).

Společnosti Skupiny KB

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

- **Komerční banka, a.s.**, IČO 45317054
- **Modrá pyramida stavební spořitelna, a.s.**, IČO 60192852
- **KB Penzijní společnost, a.s.**, IČO 61860018
- **ESSOX s.r.o.**, IČO 26764652
- **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 společnostem 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 ne být 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 změna, 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.