

ke dni 6. 12. 2021

Přečtete si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům volitelného kolektivního pojištění schopnosti splácet ke kreditním kartám 4U karta, které vydává Komerční banka, a.s., 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 nás kontaktujte nebo se obraťte na bankovního poradce na nejbližší pobočce Komerční banky, a.s.

Toto pojištění není povinnou součástí smlouvy o osobní kreditní kartě, to znamená, že úvěr ke kreditní kartě lze sjednat i bez něj; pojištění je však možné si kdykoli k úvěru dosjednat. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v pojistných podmínkách pro volitelné kolektivní pojištění schopnosti splácet ke kreditním kartám ze dne 6. 12. 2021 (**Pojistné podmínky**).

Pojmy použité v tomto dokumentu, které začínají velkým písmenem, mají stejný význam jako v Pojistných podmínkách.

Informace o nás

Pojistitel	Komerční pojišťovna, a.s. se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, Česká republika registrovaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362 IČO: 639 980 17
Kontaktní údaje	adresa: Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava adresa pro vyřizování vašich stížností: Komerční pojišťovna, a.s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5 e-mail: servis@komercpoj.cz telefon: +420 800 106 610 (bezplatný klientský servis) nebo +420 955 527 999
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/), Česká obchodní inspekce (viz http://www.coi.cz/) a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění a pro smlouvy sjednané online také elektronická platforma ODR (http://ec.europa.eu/odr/)
Stížnosti týkající se pojištění	Ize adresovat na naše výše uvedené kontaktní údaje; naši reakci vám odešleme nejpozději do 30 dnů; obrátit se můžete i na Českou národní banku na její výše uvedené adrese (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na www.cnb.cz).
Doporučení pro rozhodnutí o přistoupení k pojistné smlouvě	Volitelné kolektivní pojištění schopnosti splácet ke kreditním kartám odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám si jej sjednat v případě, že máte sjednan nebo si hodláte sjednat úvěr ke kreditní kartě, ke kterému nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet a nemáte ani jiným způsobem zajištěnu svou schopnost splácet tento úvěr v případě nepříznivých událostí, jako je vaše úmrtí, vznik invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti či ztráty zaměstnání, chcete však, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky vašeho úvěru či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny.

Informace o pojistníkovi

Pojistník	Komerční banka, a.s. se sídlem Na Příkopě 33, 114 07 Praha 1, Česká republika
------------------	---

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM 4U KARTA

	<p>zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1360 identifikační číslo 453 17 054</p>
Stížnosti týkající se nabízení pojištění	<p>Stížnosti nebo reklamace zákazníků, pojištěných nebo jiných oprávněných osob přijímá kterákoli pobočka Komerční banky, a.s. Pokud nejste spokojeni s vyřízením stížnosti nebo reklamace, můžete se obrátit na útvar Kvalita & Zákaznická zkušenost na adrese Komerční banka, a.s., nám. Junkových 2772/1, 155 Praha 5 – Stodůlky. Pokud nebudete spokojeni s vyřízením stížnosti nebo reklamace prostřednictvím útvaru Kvalita & zákaznická zkušenost, můžete se obrátit na Ombudsmana Komerční banky, a.s. Podrobnější informace o způsobu řešení stížností a reklamací naleznete na www.kb.cz. V případě stížností na činnost pojistníka, která spočívá v nabízení možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění, se lze 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/).</p>
Způsob odměňování	<p>Pojistník je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění odměňován na základě kolektivní pojistné smlouvy, a to formou námi vypláceného finančního bonusu.</p>

Informace o kolektivním pojištění a jeho struktuře

Kolektivní pojištění	<p>Toto pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním. To znamená, že pojistník nabízí možnost být v jeho rámci pojištěn kolektivně (tj. více na sobě nezávislým osobám patřícím do stejné skupiny) formou přistoupení k jím sjednané kolektivní pojistné smlouvě. V daném případě pojistník nabízí svým klientům, kterým poskytuje úvěr ke kreditní kartě, možnost být pojištěn v rámci kolektivní pojistné smlouvy číslo 3230000000, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.</p>
Přistoupení k pojištění a jeho důsledky	<p>Ke kolektivnímu pojištění mohou jednotliví pojištění přistupovat individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění sjednáváte (resp. ke kolektivní smlouvě přistupujete) podpisem smlouvy o osobní kreditní kartě nebo jejího dodatku, udělil/a-li jste v nich souhlas se svým zařazením do kolektivního pojištění, a podpisem prohlášení o zdravotním stavu. Podpisem se rozumí i elektronický podpis poskytnutý prostřednictvím mobilní aplikace či aplikace internetového bankovníctví pojistníka.</p> <p>Přistoupením ke kolektivní pojistné smlouvě jste v rámci kolektivního pojištění pojištěn, nestáváte se však pojistníkem, tj. nejste smluvní stranou kolektivní pojistné smlouvy a nemůžete s ní nakládat (měnit její obsah, určovat oprávněnou/obmyšlenou osobu jinou než je pojistník, vypovídat tuto smlouvu či ji jinak ukončovat); můžete však kdykoli požádat o vaše vyřazení z pojištění.</p>
Struktura jednotlivého pojištění	<p>Kolektivní pojištění schopnosti splácet ke kreditním kartám 4U karta je kombinovaným pojistným produktem, který zahrnuje jak životní, tak neživotní pojištění a kryje vždy následující rizika:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ smrt pojištěného▪ invalidita III. stupně pojištěného▪ pracovní neschopnost▪ ztráta zaměstnání
Smrt pojištěného	<p>V případě, že během trvání pojištění a zároveň až po uplynutí 3 měsíců od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba) zemřete kdekoli na území kteréhokoli státu světa, vyplatíme pojistníkovi aktuální zůstatek nesplacené jistiny vašeho úvěru. V případě, že příčinou vaší smrti byl úraz, který se vám stal během trvání pojištění, čekací doba se neuplatní.</p>
Invalidita III. stupně pojištěného	<p>V případě, že vám bude na základě rozhodnutí o invaliditě vydaného orgánem správy sociálního zabezpečení přiznána invalidita III. stupně, která nastala během trvání vašeho pojištění a zároveň až po uplynutí 24 měsíců od počátku vašeho pojištění (tzv. čekací doba) bez ohledu na to, na území kterého státu světa k ní došlo, vyplatíme pojistníkovi aktuální zůstatek nesplacené jistiny vašeho úvěru. V případě, že příčinou vaší invalidity III. stupně byl úraz, který se vám stal během trvání pojištění, čekací doba se neuplatní.</p>
Pracovní neschopnost	<p>V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vašeho lékařsky potvrzeného úrazu, ke kterému došlo nejdříve po uplynutí 3 měsíců od počátku vašeho pojištění, nebo nemoci, která vám byla poprvé diagnostikována nejdříve po uplynutí 3 měsíců od počátku vašeho pojištění, po dobu více než 2 měsíců vykonávat své zaměstnání nebo jinou výdělečnou činnost (popř. jinou řídicí nebo kontrolní činnost provozovanou za úplatu), a to ani po omezenou část dne (to znamená, že budete v tzv. pracovní neschopnosti), vyplatíme pojistníkovi pokaždé, když datum splatnosti měsíční splátky vašeho úvěru připadne na dobu trvání vaší</p>

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM 4U KARTA

pracovní neschopnosti, pojistné plnění ve výši 100 % takové řádné měsíční splátky.

Pojištění se vztahuje na osoby zaměstnané v pracovním poměru na dobu neurčitou nebo na dobu delší než 1 rok, nebo které pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR a kterým by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti. Pojištění se nevztahuje na osoby, které pobírají invalidní důchod pro invaliditu I., II. nebo III. stupně.

Ztráta zaměstnání

Pojištění pro případ ztráty zaměstnání pojištěného (i opakovaně), která nastala v průběhu trvání pojištění a zároveň až po uplynutí čekací doby v délce trvání 6 měsíců od počátku pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního poměru.

V případě ztráty zaměstnání z organizačních důvodů (tj. výpověď ze strany zaměstnavatele dle § 52 odst. 1, písm. a) až c), Zákoníku práce) pojišťovna vyplatí pojistné plnění po uplynutí karenční doby 2 měsíců (tj. doba po skončení pracovního poměru) za každý následující měsíc trvání Vaší nezaměstnanosti, maximálně po dobu 4 měsíců. Výše měsíční splátky úvěru je stanovena ve výši předepsané měsíční splátky. Nástup do nového zaměstnání je pojištěný povinen oznámit a doložit písemně.

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.

Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

Vstup do kolektivního pojištění

Do kolektivního pojištění vstupujete dnem podpisu (i) prohlášení o zdravotním stavu a (ii) smlouvy o osobní kreditní kartě, popř. dodatku k ní, resp. udělením souhlasu se svým zařazením do kolektivního pojištění v této smlouvě/dodatku. Prohlášení o zdravotním stavu a smlouvu o osobní kreditní kartě, popř. dodatek k ní můžete podepsat také elektronicky v rámci aplikace internetového bankovníctví pojištěníka.

Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění

Do pojištění vás zařadíme pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou a máte-li uzavřenu nebo uzavíráte-li s pojištěním smlouvu o osobní kreditní kartě, na jejímž základě je vám poskytnut úvěr a váš věk se pohybuje mezi 18 a 55 lety.

Poskytnutí dokumentace k pojištění

Sjednáte-li si jednotlivé pojištění osobně (na pobočce), bude vám dokumentace k tomuto pojištění (tyto informace, Pojistné podmínky a jiné dokumenty) poskytnuta způsobem, který si při tomto jednání zvolíte – buď elektronicky (prostřednictvím internetového bankovníctví pojištěníka nebo na vámi sdělenou e-mailovou adresu) nebo v tištěné podobě (na papíře). Sjednáte-li si jednotlivé pojištění online (prostřednictvím mobilní aplikace či aplikace internetového bankovníctví pojištěníka), bude vám dokumentace k tomuto pojištění poskytnuta elektronicky prostřednictvím internetového bankovníctví pojištěníka. Kdykoliv za trvání svého pojištění však můžete požádat o poskytnutí těchto dokumentů v tištěné podobě.

Doba trvání jednotlivého pojištění

Jednotlivá pojištění však počínají běžet vždy od 00:00 hodin dne čerpání úvěru ke kreditní kartě a skončí vždy v 24:00 hodin dne, kdy dojde k některé ze skutečností způsobujících zánik daného jednotlivého pojištění, není-li v Pojistných podmínkách uvedeno jinak.

Změny pojištění

S ohledem na kolektivní povahu tohoto pojištění mohou být podmínky jednotlivých pojištění měněny bez vašeho souhlasu, a to dohodou mezi pojištěním a námi. V případě jakýchkoli změn vašeho pojištění vás bude pojištěník nejméně 2 měsíce před jejich účinností informovat.

Informace o ceně pojištění

Pojistné a poplatek za pojištění

Za pojištění sjednané podle kolektivní pojistné smlouvy se hradí pojistné ve výši ujednané v této smlouvě. Toto pojistné hradí pojištěník, Komerční banka, a.s. Poplatek za pojištění, který hradíte měsíčně vy, je ve výši 0,- Kč. Celkové poplatky za vedení úvěru, měsíční správu a pojištění jsou uvedeny ve Smlouvě o osobní kreditní kartě, popř. v dodatku k této smlouvě a v příslušném sazebníku pojištěníka.

Informace o způsobech zániku pojištění

Vyřazení z kolektivního pojištění

Kdykoli za trvání vašeho pojištění můžete požádat o vyřazení z kolektivního pojištění. Vaše pojištění zaniká dnem, kdy vás pojištěník na základě vaší žádosti vyřadí z pojištění.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM 4U KARTA

Další důvody zániku jednotlivého pojištění

Vaše pojištění dále zaniká zejména v následujících případech:

- okamžikem ukončení smlouvy o osobní kreditní kartě;
- vaší smrtí;
- dnem vašeho vyřazení z pojištění z naší strany či ze strany pojistníka do 2 měsíců od počátku vašeho pojištění;
- ve 24:00 hodin dne předcházejícího dni, ve kterém dosáhnete 60 let;
- dnem vzniku pojistné události pro případ invalidity III. stupně;
- zesplatněním pojištěného úvěru;
- odmítnutím pojistného plnění;
- dnem, kdy vás pojistník vyřadí z pojištění.

Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti

Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká:

- dnem, kdy je vám přiznána invalidita I., II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod; nebo
- výplatou pojistného plnění v součtu za 24 měsíců trvání pracovní neschopnosti.

Zánikem pojištění pracovní neschopnosti ostatní pojištění zahrnutá v příslušném jednotlivém pojištění nezanikají.

Další případy zániku pojištění

Pojištění může dále zaniknout některým z níže uvedených způsobů v případě porušení povinností nebo z jiných důvodů stanovených zákonem.

Informace o opatřeních v případě porušení povinností

Zánik pojištění pro neplacení

Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout i pro neplacení pojistného podle kolektivní pojistné smlouvy ze strany pojistníka v souladu se zákonem o pojistné smlouvě.

Sankční odstoupení

Od vašeho pojištění můžeme odstoupit v případě, že nám odpovíte nepravdivě či neúplně na naše písemné dotazy (odpověďmi na naše písemné dotazy se rozumí údaje uvedené v prohlášení o zdravotním stavu), a to do 2 měsíců poté, co se o takové skutečnosti dozvíme.

Odmítnutí pojistného plnění

V následujících případech můžeme odmítnout poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká, aniž byste měli právo na vrácení zaplaceného poplatku za pojištění):

- (i) pokud příčinou pojistné události byla skutečnost, o které jsme se dozvěděli až po jejím vzniku a kterou jsme nemohli zjistit při sjednávání pojištění nebo jeho změně v důsledku úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovězených písemných dotazů, a jestliže bychom vás při znalosti této skutečnosti v době vašeho vstupu do pojištění nezařadili, nebo bychom vás zařadili za jiných podmínek; nebo
- (ii) pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl/a nepravdivé nebo hrubě zkreslené údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo 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 nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje sděleny nebo zamlčeny).

Krácení pojistného plnění

V případě jednotlivého pojištění můžeme snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, pokud k pojistné události došlo:

- (i) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;
- (ii) v souvislosti s jednáním, jímž jste způsobil/a jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt, nebo jste jinak hrubě porušil/a důležitý zájem společnosti.

Stejně tak můžeme pojistné plnění snížit, pokud zjistíme, že nám byli vámi či pojistníkem podány o vzniku pojistné události jiné informace, než které vyplynuly z našeho šetření, nebo pokud nám byly takovéto informace zamlčeny.

Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

Nahlášení

Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM 4U KARTA

pojistné události

oznámit tuto skutečnost na nejbližší pobočce pojistníka. V případě pojistné události smrti oznamuje úmrtí oprávněná osoba a/nebo pozůstalí.

Pojistnou událost uplatníte prostřednictvím formuláře, který je k dispozici na našich internetových stránkách a rovněž u bankovního poradce. Vyplněný formulář zašlete na adresu Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava. V případě dotazů nás kontaktujte prostřednictvím kontaktních údajů uvedených v oddíle Informace o nás.

Upozorňujeme, 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.

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“ ▪ originál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvě ▪ originál nebo úředně ověřená kopie úmrtního listu ▪ doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevní protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu) ▪ adresa praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu ▪ výpis z účtu pojištěné kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události
Invalidita III. stupně	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PLNÁ INVALIDITA / ZTRÁTA SOBĚSTAČNOSTI“ ▪ originál či kopie rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu III. stupně vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení ČR ▪ originál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvě ▪ prohlášení o zdravotním stavu ▪ příslušná lékařská dokumentace či jiné doklady vztahující se k důvodu přiznání invalidity
Pracovní neschopnost	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST“ s určenou diagnózou, potvrzený ošetřujícím lékařem ▪ kopie propouštěcí zprávy (při hospitalizaci) ▪ originál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvě ▪ výpis z účtu pojištěné kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události ▪ potvrzení zaměstnavatele, od kterého dne vám jsou vypláceny nemocenské dávky a zda jste stále zaměstnán (jste-li zaměstnanec) ▪ kopie živnostenského listu (jste-li OSVČ) ▪ doložit trvání pracovní neschopnosti minimálně po 1 měsíci pokračování pracovní neschopnosti
Ztráta zaměstnání	<ul style="list-style-type: none"> ▪ vyplněný formulář „Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ“ ▪ kopii pracovní smlouvy včetně jejích případných dodatků, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního, kde je uvedeno datum a důvod ukončení takového poměru ▪ potvrzení příslušného úřadu práce o vedení pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání ▪ kopie povolení k zaměstnání a povolení k trvalému pobytu (jste-li občanem jiného než členského státu EU) ▪ výpis z účtu pojištěné kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné události

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET KE KREDITNÍM KARTÁM 4U KARTA

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">▪ originál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvě |
|--|--|

Informace o relevantních daních a daňových předpisech

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

Informace o nakládání s osobními údaji

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