

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE KREDITNÍM KARTÁM A KARTA A LADY KARTA – INFORMAČNÍ LETÁK

Komerční banka, a. s., a Komerční pojišťovna, a. s., pro Vás připravily společný produkt, s jehož pomocí budete mít jistotu, že ani při nepříznivém osudu neohrozíte budoucnost svou a svých nejbližších.

Podpisem Prohlášení o zdravotním stavu a splněním podmínek pro vstup do pojištění jste byl při sjednání Smlouvy o osobní kreditní kartě příp. Dodatku ke smlouvě o osobní kreditní kartě zařazen do kolektivního pojištění. Počátkem pojištění je okamžik prvního čerpání úvěru, příp. uzavření Dodatku.

Vstupní věk pojištěného (klienta) je omezen 18 a 55 lety. Pojištění je automaticky ukončeno uplynutím dne předcházejícího dni 60. narozenin pojištěného.

Kolektivní pojištění vázané na poskytnutý úvěr ve své nabídce zahrnuje:

- **Pojištění pro případ smrti**
V případě úmrtí pojištěného uhradí pojišťovna výši nesplacené jistiny k příslušnému měsíci a roku, v němž nastala pojistná událost. Pojišťovna není povinna vyplatit pojistné plnění, dojde-li k úmrtí pojištěného v důsledku sebevraždy.
- **Pojištění pro případ plné invalidity**
Pojišťovna vyplatí pojistné plnění, jestliže během trvání pojištění, nejdříve však 2 roky od počátku pojištění, Vám byl přiznán invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně. Splnění podmínky 2 let se nevyžaduje, pokud byl invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně přiznán výlučně v důsledku úrazu. Pojistné plnění se vyplácí jednorázově ve výši zůstatku nesplacené jistiny úvěru.
- **Pojištění pro případ pracovní neschopnosti**
V případě, že budete v pracovní neschopnosti déle než 2 měsíce (tj. karenční doba), vyplatí pojišťovna pojistné plnění po uplynutí karenční doby za každý měsíc pracovní neschopnosti ve výši měsíční splátky úvěru. Nárok na pojistné plnění vzniká po uplynutí čekací doby, která činí 3 měsíce a počíná běžet od počátku pojištění. Pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného zaniká výplatou pojistného plnění v součtu za 24 měsíců pracovní neschopnosti nebo přiznáním invalidního důchodu pro invaliditu prvního, druhého nebo třetího stupně, starobního důchodu, popř. mimořádného starobního důchodu.
- **Pojištění pro případ ztráty zaměstnání**
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 za každý měsíc trvání Vaší nezaměstnanosti maximálně po dobu 4 měsíců. Nárok na pojistné plnění vzniká po uplynutí čekací doby, která činí 6 měsíců (tj. doba od počátku pojištění nebo od vzniku každého nového pracovního poměru), a karenční doby, která činí 2 měsíce (tj. doba po skončení pracovního poměru). Výše měsíční splátky úvěru je stanovena ve výši předepsané měsíční splátky. Nástup do nového zaměstnání je pojištěný povinen oznámit a doložit písemně.
Pro všechna výše zmíněná rizika platí, že: Součástí pojistného plnění není část jistiny úvěru nebo část předepsané měsíční splátky úvěru vzniklá čerpáním úvěru na základě transakcí kreditní kartou uskutečněných po vzniku pojistné události.

Hlášení pojistné události:

Příjemcem pojistného plnění je oprávněná osoba, kterou je Komerční banka, a. s., a není předmětem daně z příjmu. Vznik pojistné události je **nutné neprodleně oznámit na pobočce Komerční banky, a. s.** V případě úmrtí pojištěného oznamuje úmrtí oprávněná osoba a pozůstalí. Tyto formuláře a další potřebné informace Vám poskytne bankovní poradce.

Při hlášení pojistné události je třeba předložit:

- **v případě úmrtí pojištěného** – Oznámení pojistné události – ÚMRTÍ, originál úmrtního listu případně úředně ověřenou kopii úmrtního listu, kontakt na pozůstalou osobu, jméno + adresu ošetřujícího lékaře pojištěného, při dopravní nehodě kopii policejního protokolu, Prohlášení o zdravotním stavu,
- **v případě plné invalidity** – Oznámení pojistné události - PLNÁ INVALIDITA / ZTRÁTA SOBĚSTAČNOSTI“, kopii rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně,
- **při pracovní neschopnosti** – Oznámení pojistné události – PRACOVNÍ NESCHOPNOST s určenou diagnózou potvrzené ošetřujícím lékařem (při hospitalizaci i kopii propouštěcí zprávy) a potvrzení od zaměstnavatele, od kterého dne Vám jsou vypláceny nemocenské dávky a zda jste stále zaměstnán, Prohlášení o zdravotním stavu,
- **v případě ztráty zaměstnání** – Oznámení pojistné události – ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ, kopii pracovní smlouvy, zápočtového listu a výpovědi (event. dohody), kde je uvedeno datum a důvod ukončení pracovního poměru.

Adresa pro zaslání korespondence a stížností:

Adresou pro zaslání korespondence je adresa příslušné pobočky Komerční banky, a. s., na které byl spotřebitelský úvěr zařazený do kolektivního pojištění sjednán a která je hlavním kontaktním místem pro vyřizování záležitostí spojených s pojištěním. Adresa pro vyřizování stížností je Komerční pojišťovna, a. s., Klientský servis, Karolinská 1/650, 186 00 Praha 8. Je taktéž možné obrátit se na Českou národní banku.