

ke dni 1. 12. 2019

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 1. 12. 2019 (**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 Karolinská 1/650, 186 00 Praha 8, 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., Klientský servis, Karolinská 1/650, 186 00 Praha 8 e-mail: servis@komercpoj.cz telefon: +420 800 106 610 (bezplatný klientský servis) nebo +420 222 095 999
Internetové stránky	www.kb-pojistovna.cz
Solventnost	http://www.kb-pojistovna.cz/cs/kb-pojistovna/hospodarske-vysledky/index.shtml
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 arbitř 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 sjednán 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 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1360
------------------	--

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

Stížnosti týkající se nabízení pojištění	identifikační číslo 453 17 054 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/).
Způsob odměňování	Pojistník je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci tohoto pojištění odměňován na základě kolektivní pojistné smlouvy, a to formou námi vypláceného finančního bonusu.

Informace o kolektivním pojištění a jeho struktuře

Kolektivní pojištění	Toto pojištění je kolektivním (skupinovým) pojištěním. To znamená, že pojistník 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.
Přistoupení k pojištění a jeho důsledky	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. 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.
Struktura jednotlivého pojištění	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: <ul style="list-style-type: none">▪ smrt pojištěného▪ invalidita III. stupně pojištěného▪ pracovní neschopnost▪ ztráta zaměstnání
Smrt pojištěného	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.
Invalidita III. stupně pojištěného	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.
Pracovní neschopnost	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 pracovní neschopnosti, pojistné plnění ve výši 100 % takové řádné měsíční splátky .

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

	<p>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.</p>
Ztráta zaměstnání	<p>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.</p> <p>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.</p>
Výluky	<p>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.</p>

Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

Vstup do kolektivního pojištění	<p>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.</p>
Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění	<p>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.</p>
Poskytnutí dokumentace k pojištění	<p>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.</p>
Doba trvání jednotlivého pojištění	<p>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.</p>
Změny pojištění	<p>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.</p>

Informace o ceně pojištění

Pojistné a poplatek za pojištění	<p>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.</p>
---	---

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

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 pojistník na základě vaší žádosti vyřadí z pojištění.
Další důvody zániku jednotlivého pojištění	Vaše pojištění dále zaniká zejména v následujících případech: <ul style="list-style-type: none">▪ 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: <ul style="list-style-type: none">▪ 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): <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 vašeho vstupu do pojištění nezařadili, nebo bychom vás 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 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: <ol style="list-style-type: none">v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;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

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

byly takovéto informace zamlčeny.

Informace o postupu při uplatnění práva na pojistné plnění

Nahlášení pojistné události

Dojde-li u vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, je nutné neprodleně 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	Doklady dokládání 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 smlouvěoriginál nebo úředně ověřená kopie úmrtního listudoklad 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 osobuvýpis 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 ČRoriginál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvěprohlášení o zdravotním stavupříslušná 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 lékařemkopie propouštěcí zprávy (při hospitalizaci)originál či úředně ověřená kopie smlouvy o osobní kreditní kartě nebo dodatku k této smlouvěvýpis z účtu pojištěné kreditní karty vztahující se k období vzniku pojistné událostipotvrzení 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 poměrupotvrzení příslušného úřadu práce o vedení pojištěného v evidenci

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

	<p>uchazečů o zaměstnání</p> <ul style="list-style-type: none">▪ 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▪ 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.