

Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr 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	639 980 17

Obsah

1. Informační dokument o pojistném produktu
2. Informace pro zájemce o zařazení do Kolektivního pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX
3. Pojistné podmínky pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX
4. Smlouva o Kolektivním pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX č. 3170000000

Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX



Informační dokument o pojistném produktu

Společnost: Komerční pojišťovna

Produkt: Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX

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

Tento dokument slouží pro vaši informaci a poskytuje stručný přehled hlavních záruk a omezení v rámci produktu Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX. Dokument nezohledňuje vaše specifické potřeby a požadavky. Úplné informace o produktu naleznete v předmluvních a smluvních dokumentech.

O jaký druh pojištění se jedná?

Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX zajistí v případě pojistné události finanční prostředky na úhradu jistiny nebo splátek spotřebitelského úvěru sjednaného u společnosti ESSOX s.r.o. Klient přistupuje k pojistné smlouvě uzavřené mezi Komerční pojišťovnou, a.s., a společností ESSOX s.r.o.



Co je předmětem pojištění?

Jednotlivé varianty pojištění

✓ Varianta Klasik

- Pojištění pro případ smrti
- Pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně
- Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

✓ Varianta Extra

- Pojištění pro případ smrti
- Pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně
- Pojištění pro případ pracovní neschopnosti
- Pojištění pro případ ztráty zaměstnání

Jaké je pojistné plnění?

- V případě smrti pojištěného: jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny úvěru.
- V případě invalidity 2. nebo 3. stupně: jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny úvěru k datu přiznání invalidity 2. nebo 3. stupně.
- V případě pracovní neschopnosti: pojistné plnění se poskytuje ve výši měsíční splátky úvěru, pokud splatnost splátky připadá na dobu trvání pracovní neschopnosti.
- V případě pojistné události ztráty zaměstnání pojištěného: pojistné plnění se poskytuje ve výši měsíční splátky úvěru, pokud splatnost splátky připadá na dobu trvání ztráty zaměstnání.
- Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX se sjednává jako pojištění obnosové.



Na co se pojištění nevztahuje?

- × Na tzv. Nepojistitelné osoby – fyzické osoby, které jsou v okamžiku vstupu do pojištění: v invalidním důchodu pro invaliditu 1., 2. nebo 3. stupně, v pracovní neschopnosti nebo byly léčené nebo se léčí pro závažné psychiatrické onemocnění, mozkovou mrtvici nebo například infarkt myokardu. Úplnou definici tzv. Nepojistitelné osoby najdete v pojistných podmínkách.
- × Na pojistné události v souvislosti s úrazem, který vznikl před počátkem pojištění.
- × Pokud dojde k smrti pojištěné osoby v době do 2 let od počátku pojištění následkem sebevraždy.
- × Na pojistné události, k nimž dojde v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji nebo převraty.
- × Na pojistné události, k nimž dojde při řízení motorového vozidla pojištěným, pokud pojištěný není držitelem předepsaného řidičského oprávnění nebo vozidlo použil neoprávněně.
- × Na pojistné události z důvodu pracovní neschopnosti související s profesionálním provozováním sportu.
- × Na pojistné události z důvodu pracovní neschopnosti vzniklé v souvislosti s provozováním rizikových sportů: canyoning, sky-surfing, bungee-jumping, shark-diving, rafting, blask-water-rafting, heli-skiing (biking), potápění do hloubky větší než 30 metrů, horolezectví, paragliding, bezmotorové létání, seskoky s padákem z letadel a z výšin.

Kompletní výčet výluk naleznete v pojistných podmínkách.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána invalidita pro 2. nebo 3. stupeň invalidity nebo na osoby, které pobírají starobní důchod, příspěvek v mateřství nebo rodičovský příspěvek.
- ! Nárok na pojistné plnění u pojištění invalidity 2. nebo 3. stupně vzniká po uplynutí čekací doby, která činí 12 měsíců od počátku pojištění a vztahuje se pouze na pojistné události v případě nemoci.
- ! Nárok na pojistné plnění u pracovní neschopnosti vzniká po uplynutí čekací doby v délce 3 měsíců od počátku pojištění, v případě pojistných událostí v souvislosti s rizikovým těhotenstvím po uplynutí čekací doby v délce 8 měsíců a zároveň po uplynutí karenční lhůty, která činí 28 dní.
- ! Nárok na pojistné plnění u pojištění ztráty zaměstnání vzniká po uplynutí čekací doby v délce 3 měsíců od počátku pojištění a zároveň po uplynutí karenční lhůty, která činí 1 měsíc od ukončení pracovního vztahu.
- ! Pojištění se vztahuje na pracovní nebo služební poměr uzavřený podle českého právního řádu.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Účinnost pojištění se vztahuje i na pojistné události, jež nastaly mimo území ČR.
- ✓ Pojištěný musí být v ošetřování u lékaře v České republice, který je oprávněn vystavit potvrzení o pracovní neschopnosti.



Jaké mám povinnosti?

- V případě pojistné události bez zbytečného odkladu pojišťovně oznámit, že nastala pojistná událost.
- Poskytnout součinnost při likvidaci pojistné události a poskytnout pojišťovně všechny potřebné údaje, informace a relevantní dokumenty.
- V případě ztráty zaměstnání je pojištěný povinen oznámit a doložit nástup do nového zaměstnání, odchod do starobního důchodu, přiznání invalidity 2. nebo 3. stupně nebo odchod na mateřskou dovolenou, nástup do výkonu trestu odnětí svobody, a to do jednoho měsíce od data změny.

Kompletní výčet povinností najdete v pojistných podmínkách.



Kdy a jak provádět platby?

- Poplatek za pojištění hradíte vždy společně se splátkou úvěru. Informaci o výši měsíční splátky úvěru včetně poplatku za pojištění a její datum splatnosti najdete v části A Smlouvy o úvěru uzavřené se společností ESSOX s.r.o.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

- Pojistné krytí začíná podpisem Úvěrové smlouvy.
- Pojištění končí:
 - o uplynutím stanovené pojistné doby;
 - o předčasným splácením úvěru;
 - o odstoupením od smlouvy ke spotřebitelskému úvěru;
 - o nejpozději ve 24.00 hodin dne předcházejícího dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;
 - o úmrtím pojištěného;
 - o výpovědí pojistitele/pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
 - o odmítnutím pojistného plnění;
 - o vyřazením pojištěného z pojištění na základě oznámení zasláného pojistníkem pojistiteli;
 - o dalšími způsoby uvedenými v občanském zákoníku.



Jak mohu odstoupit od pojištění?

- Od pojištění můžete odstoupit do 14 dnů ode dne, kdy jste byl přijat do pojištění prostřednictvím obchodu na dálku (on-line, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem), bez uvedení důvodů, popřípadě ode dne, kdy vám byly poskytnuty pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na vaši žádost až po uzavření Smlouvy o Rozložené platbě a přijetí do pojištění.
- Písemnou žádost o odstoupení můžete zaslat na adresu Pojistníka: ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice.

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům Kolektivního pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX (dále jen „Pojištění schopnosti splácet úvěr“), 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 společnost ESSOX s.r.o., která vám pojištění nabízí, nebo nás kontaktujte.

Toto pojištění není povinnou součástí Smlouvy o úvěru, to znamená, že spotřebitelský úvěr lze sjednat i bez něj. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v Pojistných podmínkách pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX ze dne 1. 11. 2021 (dále jen „Pojistné podmínky“).

V případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku (např. online, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem) vám bude dokumentace k pojištění (Pojistné podmínky, Informace pro zájemce o pojištění) zaslána pouze elektronickou cestou, můžete nás však kdykoli za trvání pojištění požádat o její poskytnutí v listinné podobě.

Tímto dokumentem jako Komerční pojišťovna, a.s., plníme vůči vám svou informační povinnost vztahující se k přistoupení k pojištění formou obchodu na dálku ve smyslu § 1841 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

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 +420 222 095 999
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 89/2012 Sb., občanský zákoník)
Jazyk	český (pro veškerou dokumentaci i 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/) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění.
Stížnosti týkající se pojištění	lze adresovat na naše výše uvedené kontaktní údaje; naši reakci vám odešleme nejpozději do 30 dnů; obrátit se můžete i na Českou národní banku na její výše uvedené adrese (elektronický formulář pro podání stížnosti je k dispozici na www.cnb.cz).
Doporučení	Pojištění schopnosti splácet úvěr odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám Smlouvu o úvěru s tímto pojištěním sjednat v případě, že si hodláte sjednat spotřebitelský úvěr, nemáte sjednáno pojištění schopnosti splácet, chcete však sebe a svou rodinu zajistit pro případ ztráty vaší schopnosti splácet tento úvěr v důsledku smrti, invalidity 2. nebo 3. stupně, pracovní neschopnosti anebo ztráty zaměstnání, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednané ve Smlouvě o úvěru či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny.

Informace o pojistníkovi

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

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Stížnosti týkající se nabízení pojištění

značka C 12814
identifikační číslo 26764652

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 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 ke spotřebitelským úvěrům ESSOX č. 3170000000 (dále jen „Kolektivní smlouva“).

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 Kolektivní smlouvy. V daném případě Pojistník svým klientům, kterým poskytuje spotřebitelský úvěr, umožňuje být pojištěn v rámci Kolektivní smlouvy, kterou s námi uzavřel a kterou se toto pojištění řídí.

Zařazení do pojištění a jeho důsledky

Do kolektivního pojištění jsou jednotliví pojištění zařazováni individuálně (vznikají jednotlivá pojištění). Jednotlivé pojištění vzniká (tj. pojištěný je do kolektivního pojištění zařazen) podpisem Smlouvy o úvěru.

V důsledku zařazení do kolektivního pojištění jste 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).

Struktura jednotlivého pojištění

Pojištění schopnosti splácet úvěr 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">• pojištění pro případ smrti• pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně• pojištění pro případ pracovní neschopnosti
Extra	<ul style="list-style-type: none">• pojištění pro případ smrti• pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně• pojištění pro případ pracovní neschopnosti• pojištění pro případ ztráty zaměstnání

Pojištění pro případ smrti

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě pojistné události, která nastane během trvání pojištění, **vyplatíme** Pojistníkoví, společnosti ESSOX s.r.o., **jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru k datu úmrtí** vyjma úhrady splátek úvěru, které Pojištěný společnosti ESSOX s.r.o. dlužil do dne úmrtí.

Pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě, že vám bude orgánem správy sociálního zabezpečení pravomocně přiznána invalidita 2. nebo 3. stupně, která nastala během trvání pojištění a zároveň až po uplynutí čekací doby v délce 12 měsíců od počátku vašeho pojištění (čekací doba se neuplatňuje v případě úrazu) bez ohledu na to, na území kterého státu světa k ní došlo, **vyplatíme** Pojistníkovi, společnosti ESSOX **jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru** k datu přiznání invalidity 2. nebo 3. stupně kromě splátek úvěru, které Pojištěný společnosti ESSOX dlužil do data přiznání příslušného stupně invalidity.

Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě, že během trvání pojištění nebudete moci v důsledku lékařsky potvrzené pracovní neschopnosti způsobené úrazem nebo nemocí, ke kterým došlo za trvání pojištění, nejdříve po uplynutí 3 měsíců od počátku pojištění, v případě rizikového těhotenství nejdříve 8 měsíců od počátku pojištění, po dobu více než 28 dní (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**, společnosti ESSOX s.r.o., pojistné plnění odpovídající **měsíčním splátkám sjednaného úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání pracovní neschopnosti**. Maximálně vyplatíme 12 měsíčních splátek úvěru z jedné pojistné události a maximálně 24 měsíčních splátek úvěru za celou pojistnou dobu.

Pojištění se vztahuje na občany ČR či EU zaměstnaných v pracovním poměru nebo služebním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy nebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru podle českého Zákoníku práce, Zákona o státní službě, Zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo Zákona o vojácích z povolání na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, nebo kteří splňují podmínky pro zaměstnávání stanovené Zákoníkem práce nebo služebním poměru vzniklého na základě dalších právních předpisů upravující služební poměr státních zaměstnanců, příslušníků bezpečnostních sborů a vojáků z povolání. Pojištění se dále vztahuje na občany ČR či EU, kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR, dále na občany České republiky nebo občany členského státu Evropské unie, zaměstnanými v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, podle zákona sousedního státu České republiky, s trvalým bydlištěm v České republice a kterým v souvislosti s pracovní neschopností vznikne ztráta příjmu z této činnosti.

Pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána Invalidita 2. nebo 3. stupně, starobní nebo mimořádný starobní důchod a osoby pobírající peněžitou pomoc v mateřství nebo rodičovský příspěvek.

Pro využití v tomto pojištění se Zákoníkem práce rozumí zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, Zákonem o státní službě zákon č. 234/2014 Sb., o státní službě, Zákonem o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů zákon č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů zákon č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů a Zákonem o vojácích z povolání zákon č. 221/1999 Sb. o vojácích z povolání.

Pojištění pro případ ztráty zaměstnání

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě, že se během trvání vašeho pojištění stanete nezaměstnaným a jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na úřadu práce na území České republiky v důsledku z některého z následujících důvodů:

- a) zánikem pracovního poměru pojištěného výpovědí:
 - a. zaměstnavatele ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. zaměstnavatele přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. zaměstnavatele 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 (ust. § 52 odst. 1 písm. c) Zákoníku práce); nebo
 - d. zaměstnavatele dosáhla-li Pojištěná osoba na pracovišti určeném rozhodnutím příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví nejvyšší přípustné expozice (ust. § 52 odst. 1 písm. d, Zákoníku práce); nebo
 - e. zaměstnavatele pozbyl-li zaměstnanec vzhledem ke svému zdravotnímu stavu

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

- podle lékařského posudku vydaného poskytovatelem pracovně lékařských služeb nebo rozhodnutí příslušného správního orgánu, který lékařský posudek přezkoumává, dlouhodobě zdravotní způsobilost (ust. § 52 písm. e) Zákoníku práce); nebo
- f. zaměstnance jestliže mu zaměstnavatel nevyplatil mzdu nebo plat nebo náhradu mzdy nebo platu anebo jakoukoli jejich část do 15 dnů po uplynutí období splatnosti zaměstnance dle zákoníku práce (ust. § 56 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - g. zaměstnance z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstup do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
- b) zánikem pracovního poměru pojištěného dohodou zaměstnavatele a zaměstnance:
 - a. ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstup do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
 - c) skončením služebního poměru rozhodnutím služebního orgánu po marném uplynutí lhůty, po kterou byl zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů (ust. § 72 písm. d) Zákona o státní službě);
 - d) skončením služebního poměru propuštěním příslušníka bezpečnostních sborů ve služebním poměru na dobu určitou jestliže služební místo, na něž byl ustanoven bylo zrušeno v důsledku organizačních změn (ust. § 42 odst. 3 písm. a) Zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů);
 - e) zánikem služebního poměru propuštěním vojáka ze služebního poměru pokud pro něho není z důsledku organizačních změn jiné služební zařazení (ust. § 19 odst. 1 písm. e) Zákona o vojácích z povolání)

a vaše nezaměstnanost trvá minimálně 1 měsíc (tzv. karenční lhůta), 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, společnosti ESSOX s.r.o., pojistné plnění odpovídající měsíčním splátkám sjednaného úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání ztráty zaměstnání.** Maximálně vyplatíme 12 měsíčních splátek úvěru z jedné pojistné události a maximálně 24 měsíčních splátek úvěru za celou pojistnou dobu.

Výluky

Nejčastěji uplatňované výluky

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

- v důsledku vrozené vady nebo v souvislosti s nemocí či úrazem které vznikly před počátkem pojištění a pro něž Pojištěný byl před počátkem pojištění léčen, lékařsky sledován nebo Pojištěnému byly 10 let před počátkem pojištění přítomny či diagnostikovány jejich příznaky;
- pokud dojde k smrti Pojištěné osoby následkem sebevraždy v době do 2 let od počátku pojištění;
- v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou, převraty, povstáními a s mezinárodní mírovou nebo bezpečnostní misí;
- při řízení motorového vozidla nebo obsluze stroje Pojištěným, pokud je k jeho provozu vyžadováno oprávnění a Pojištěný není držitelem předepsaného oprávnění;
- nárok na pojistné plnění z pojištění pracovní neschopnosti nevznikne v případě pojistné události vzniklé v souvislosti s provozováním rizikových sportů: canyoning, sky-surfing, bungee-jumping, shark-diving, rafting, black-water-rafting, heli-skiing (biking), potápění do hloubky větší než 30 metrů, horolezectví, paragliding, bezmotorové létání, seskoky s padákem z letadel a z výšin;
- úrazu, který Pojištěná osoba utrpěla v souvislosti s provozováním sportovní činnosti, za kterou pobírá příjem ze závislé činnosti.

Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Zařazení do kolektivního pojištění	Do kolektivního pojištění budete zařazen dnem podpisu Smlouvy o úvěru za předpokladu, že ke dni podpisu splňujete podmínky pro zařazení do pojištění.
Podmínky pro zařazení do kolektivního pojištění	Do pojištění vás zařadíme pouze tehdy, jste-li fyzickou osobou, podepsal/a jste s Pojistníkem Smlouvu o úvěru, váš věk se pohybuje mezi 18 a 65 lety, součet vašeho věku v době zařazení do pojištění a délky trvání úvěru není vyšší než 65 let, nemáte přiznanou invaliditu 2. nebo 3. stupně, nepobíráte příspěvek v mateřství nebo rodičovský příspěvek.
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 ze Smlouvy o úvěru (tj. do splacení vašeho úvěru); počíná běžet v 00:00 hodin dne podpisu Smlouvy o úvěru 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, společností ESSOX s.r.o. a námi. V případě změn vašeho pojištění, které mají dopad na rozsah pojistného krytí či které jinak významně ovlivňují podobu tohoto pojištění, vás budeme v dostatečném předstihu před jejich účinností informovat.

Informace o ceně pojištění

Pojistné	Za pojištění sjednané podle Kolektivní smlouvy se hradí pojistné ve výši ujednané v této smlouvě. Pojistné hradí Pojistník, ESSOX s.r.o. Ke změně jeho výše dochází pouze za podmínek stanovených v občanském zákoníku a Kolektivní smlouvě. První úhrada poplatku za pojištění je splatná společně s první měsíční splátkou úvěru. Následující úhrady poplatku za pojištění budou probíhat současně s měsíční splátkou úvěru podle Smlouvy o úvěru.
Poplatek za pojištění	Za zařazení do pojištění se hradí poplatek za pojištění. Výše poplatku za pojištění je ujednána ve Smlouvě o úvěru. Upozorňujeme, že nejste jako Pojištěný Pojistníkem, z čehož vyplývá, že nemůžete jednostranně nakládat s pojistnou smlouvou, což náleží Pojistníkovi, který může jednostranně změnit výši poplatku za pojištění.

Informace o způsobech zániku pojištění

Vyřazení z kolektivního pojištění	Kromě důvodů uvedených v Občanském zákoníku zanikají v souladu s Kolektivní smlouvou veškerá pojištění jednotlivého pojištěného v každém jednotlivém níže uvedeném případě, podle toho, která ze skutečností nastane dříve.
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;▪ odstoupením od Smlouvy o úvěru;▪ nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;▪ úmrtím pojištěného;▪ přiznáním invalidity 2. nebo 3. stupně pojištěnému;▪ výpovědí pojistitele/pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;▪ předčasným ukončením (zesplatněním) 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.
Zvláštní důvody zániku	Pojištění pracovní neschopnosti a pojištění ztráty zaměstnání samostatně zanikají: <ul style="list-style-type: none">▪ dnem, kdy byla Pojištěné osobě přiznána invalidita 2. nebo 3. stupně nebo starobní důchod; nebo▪ výplatou pojistného plnění ze všech pojistných událostí v počtu 24 splátek, podle toho, co nastane dříve.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

Odstoupení v případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku

Zánikem pojištění pracovní neschopnosti nebo pojištění ztráty zaměstnání z výše uvedených důvodů ostatní pojištěná rizika zahrnutá v tomto Pojištění nezanikají.

Odstoupení v případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku (online, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem). Od pojištění může Pojištěný odstoupit do 14 dnů ode dne, kdy byl přijat do pojištění prostřednictvím obchodu na dálku bez uvedení důvodů, popřípadě ode dne, kdy mu byly poskytnuty pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na jeho žádost až po uzavření Smlouvy o úvěru a přijetí do pojištění.

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 smlouvy ze strany Pojistníka v souladu s Občanským zákoníkem.

Odmítnutí pojistného plnění

Poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění můžeme odmítnout v následujícím případě (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká):

- pokud jste při uplatňování práva na plnění z jednotlivého pojištění vědomě uvedl/a nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné 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:

- a) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že Pojištěná osoba spáchala trestný čin;
- b) došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž Pojištěná osoba způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
- c) pokud Pojištěnou osobou či Oprávněnou osobou nebyly podány o vzniku pojistné události úplné a pravdivé údaje, nebo pokud pojištěná osoba podstatné informace při uplatňování práva na pojistné plnění zamlčela;
- d) následkem požití alkoholu nebo aplikace návykové látky nebo přípravku takovou látkou obsahující, odůvodňují-li to okolnosti, za nichž k Úrazu došlo; pokud však měl Úraz za následek smrt, můžeme pojistné plnění v takovém případě snížit jen tehdy, došlo-li k Úrazu v příčinné souvislosti s činem, jímž Pojištěný jinému způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt.

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 Pojistiteli, Komerční pojišťovně, a.s.

Pro nahlášení pojistné události lze využít formulář pro hlášení pojistné události, který je k dispozici na našich internetových stránkách www.kb-pojistovna.cz. Vyplněný formulář včetně potřebných originálů dokladů uvedených ve formuláři zašlete na adresu Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.

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, hradí je Pojistitel, společnost Komerční pojišťovna. 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 dokládající při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného	<ul style="list-style-type: none">▪ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Úmrtí;▪ úředně ověřená kopie úmrtního listu nebo pravomocné usnesení o prohlášení Pojištěné osoby za mrtvou;▪ doklad prokazující příčinu úmrtí (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitvění protokol apod.), případně alespoň uvést kontaktní údaje, kde

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

	je možné takový doklad získat, pokud jde o zprávu týkající se zdravotního stavu pojištěného.
Invalidita 2. nebo 3. stupně	<ul style="list-style-type: none">▪ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Invalidita;▪ originál nebo úředně ověřenou kopii posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v České republice;▪ příslušnou lékařskou dokumentací prokazující důvod přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně.
Pracovní neschopnost	<ul style="list-style-type: none">▪ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události - Pracovní neschopnost;▪ lékařem vyplněný formulář Potvrzení lékaře - Pracovní neschopnost i s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti pojištěného;▪ potvrzení zaměstnavatele o pracovním nebo služebním poměru nebo potvrzení zaměstnavatele, že Pojištěný není ve výpovědní lhůtě nebo že mu nekončí pracovní nebo služební poměr dohodou;▪ kopie pracovní smlouvy včetně dodatků;▪ v případě osob samostatně výdělečně činných - kopii živnostenského listu nebo jiného dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost.
Ztráta zaměstnání	<ul style="list-style-type: none">▪ písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Ztráta zaměstnání;▪ kopie pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru a zápočtový list;▪ výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměr;▪ rozhodnutí o ukončení služebního poměru;▪ potvrzení příslušného orgánu ČR o tom, že jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání po dobu působení pojistné události (s výjimkou případů, kdy jste v pracovní neschopnosti, která navazuje na ukončení pracovního nebo služebního poměru).

Informace o relevantních daních a daňových předpisech

Daň z příjmů

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

Daň z přidané hodnoty

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

Informace o nakládání s osobními údaji

Informace o osobních údajích

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

ze dne 1. 11. 2021

Tyto pojistné podmínky obsahují bližší úpravu práv a povinností vyplývajících z Vašeho přistoupení k pojištění ke spotřebitelským úvěrům ESSOX. Seznamte se prosím důkladně s tímto dokumentem.

Článek 1. Úvodní ustanovení

- 1.1** Kolektivní pojištění ke spotřebitelským úvěrům ESSOX (dále jen „**Pojištění**“) je skupinové pojištění sjednané k Pojištěnému úvěru, které zahrnuje rizikové životní pojištění pro případ smrti, pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně, pro případ pracovní neschopnosti a pro případ ztráty zaměstnání pojištěného.
- 1.2** Pojištění se řídí Smlouvou o kolektivním pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX č. 3170000000 (dále jen „**Smlouva**“) uzavřenou mezi Komerční pojišťovnou, a. s. (dále jen „**Pojistitel**“) a ESSOX s.r.o. (dále jen „**ESSOX**“) a těmito pojistnými podmínkami, které jsou její součástí. V případě jejich rozporu má přednost Smlouva.
- 1.3** **Řešení sporů.** Pojištění se řídí českým právem, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „**Občanský zákoník**“). Jakýkoliv spor vyplývající z tohoto Pojištění či s ním související bude předložen k rozhodnutí příslušnému soudu v České republice. Pro mimosoudní řešení sporu je rovněž možné se obrátit na finančního arbitra na stránce (www.finarbitr.cz), jde-li o spor vyplývající z životního pojištění, popř. na Českou obchodní inspekci (www.coi.cz) či Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (www.ombudsmancap.cz), jde-li o spory vyplývající z neživotního pojištění. Spotřebitelé mohou u pojištění sjednaných on-line využít pro řešení spotřebitelských sporů on-line platformu na internetové adrese <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.
- 1.4** **Řešení stížnosti.** V případě stížnosti je možné se také obrátit na Komerční pojišťovnu, a. s., Kontaktní centrum, nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5.
- 1.5** **Komunikační jazyk.** Komunikačním jazykem je český jazyk. Veškeré částky a platby související s Pojištěním jsou splatné na území České republiky a uváděné v měně platné na území České republiky.
- 1.6** **Účastníci pojištění.** Pojistnou smlouvu s Komerční pojišťovnou, a.s. jako Pojistitelem uzavírá ESSOX jako Pojistník. Pojištění se sjednává na riziko fyzické osoby, která projevila zájem o zařazení do kolektivního Pojištění jakožto Pojištěného.
- 1.7** **Oprávněná osoba a pojištění cizího pojistného rizika.** Pojištěný bere na vědomí, že příjemcem pojistného plnění u všech sjednaných pojistných rizik je ESSOX.
- 1.8** **Pojistné plnění.** Pojištění se sjednává jako obnosové. Součástí pojistného plnění nejsou pohledávky vzniklé neuhrazením splátek úvěru splatných před vznikem pojistné události a veškeré sankce uplatněné vůči osobě, které byl úvěr poskytnut z důvodu nedodržení podmínek úvěru. Pojišťovna je oprávněná vůči pojistnému plnění provést zápočet případných nedoplatků na pojistném.

Článek 2. Výklad pojmů

Pro tyto pojistné podmínky se vymezují mimo jiné následující pojmy:

- 2.1** **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.
- 2.2** **Pojišťovna** – Komerční pojišťovna a.s., shodně jako pojistitel.
- 2.3** **Pojistník** – osoba, která uzavřela Pojistnou smlouvu s Pojistitelem a je povinna platit pojistné; v tomto pojištění je Pojistníkem ESSOX.
- 2.4** **Pojištěný** – fyzická osoba, na jejíž život nebo zdraví se pojištění vztahuje, které společnost ESSOX poskytla Pojištěný úvěr a která splňuje podmínky pro přijetí do pojištění.
- 2.5** **Oprávněná osoba** – osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění; v tomto pojištění je oprávněnou osobou ESSOX.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

- 2.6 Smlouva o úvěru** – Smlouva o úvěru je smlouvou, na základě které Pojistník, poskytnul Pojištěnému bezúčelový úvěr, a to za podmínek stanovených ve Smlouvě o úvěru.
- 2.7 Obnosové pojištění** – pojištění, v němž je v případě pojistné události Pojistitel povinen poskytnout jednorázové nebo opakované pojistné plnění v rozsahu stanoveném Smlouvou.
- 2.8 Invalidita** – znamená pokles schopností pojištěného vykonávat výdělečnou činnost následkem omezení tělesných, smyslových nebo duševních schopností v důsledku dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu s vlivem na schopnost využívat dosaženého vzdělání, zkušenosti, znalosti a schopnosti pokračovat v předchozí výdělečné činnosti nebo schopnosti rekvalifikace oproti původnímu stavu Pojištěného, a to nejméně o:
- 70 % v případě invalidity 3. stupně (tento pokles je pak pro účely tohoto pojištění označován jako Invalidita 3. stupně),
 - 50 % v případě invalidity 2. stupně (tento pokles je pak pro účely tohoto pojištění označován jako invalidita 2. stupně).
- 2.9 Pracovní neschopnost** – znamená z lékařského hlediska nezbytně nutnou dočasnou pracovní neschopnost Pojištěného, při které je Pojištěný na základě:
- rozhodnutí o vzniku dočasné pracovní neschopnosti, vydaného poskytovatelem zdravotních služeb působícím v České republice či
 - lékařem vyplněného formuláře v případě Pojištěného, který není účastníkem nemocenského pojištění uznán práce neschopným a nemůže žádným způsobem vykonávat své obvyklé povolání, a to ani po omezenou část dne, ani řídicí nebo kontrolní činnost za úplatu.
- 2.10 Pojistná doba** – doba, na kterou bylo soukromé pojištění jednotlivého pojištěného sjednáno (od počátku pojištění do dne splatnosti poslední měsíční splátky úvěru).
- 2.11 Počátek pojištění** – nastává podpisem Smlouvy o úvěru.
- 2.12 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.
- 2.13 Poplatek za pojištění** – úplata za soukromé pojištění, která je splatná vždy společně s měsíční splátkou úvěru podle Smlouvy o úvěru, a za po celou pojistnou dobu. Pojistný poplatek odvádí společnost ESSOX za všechny Pojištěné osoby.
- 2.14 Splátka** – celková výše měsíční úvěrové splátky uvedená ve Smlouvě o úvěru včetně plateb za poskytování souvisejícího pojištění a poplatků.
- 2.15 Čekací lhůta** – doba, po kterou nevzniká pojistiteli povinnost poskytnout pojistné plnění z událostí, které by jinak byly pojistnými událostmi.
- 2.16 Karenční doba** - doba po vzniku pojistné události, po kterou pojistitel neplní.
- 2.17 Pojistná událost** – nahodilá skutečnost definovaná Smlouvou a těmito pojistnými podmínkami, se kterou je spojen vznik povinnosti Pojistitele poskytnout pojistné plnění.
- 2.18 Pojistné plnění** – částka, která je podle Smlouvy vyplacena, pokud nastala pojistná událost.
- 2.19 Úraz** – znamená 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 (poškozením zdraví se přitom rozumí tělesné poškození). Za Úraz jsou považovány i smrt utonutím, tonutí nebo smrt v důsledku zasažením bleskem, jsou-li nezávislé na vůli pojištěného.
- 2.20 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).
- 2.21 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 pro invaliditu 1., 2. nebo 3. stupně;
 - je v pracovní neschopnosti (ve stavu nemocných);
 - a dále byla léčen/a nebo se v současné době léčí pro:
 - cévní mozkovou příhodu (mrtvici), infarkt myokardu, operaci srdce a byla ji diagnostikována vada srdečních chlopní nebo ischemická choroba srdeční;
 - závažné psychiatrické onemocnění (bi-polární porucha, bulimie, anorexie, sebevražedný pokus, schizofrenie);

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

- c. zhoubné nádorové onemocnění (včetně leukemie, Hodgkinovy nemoci), to neplatí pro zhoubné nádorové onemocnění vzniklé před počátkem pojištění, pokud v období deseti let před počátkem pojištění nebylo nutné lékařské vyšetření, léčba nebo sledování;
- d. závažné neurologické onemocnění (roztroušená skleróza, Alzheimerova choroba, Parkinsonova choroba);
- e. závažné onemocnění ledvin a jater, trávicího systému (cukrovka, biliární cirhóza, chronické selhání ledvin, polycystóza ledvin, chronická pankreatitida - zánět slinivky břišní);
- f. závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách (mimo cigaret), to neplatí pro závislosti vzniklé před počátkem pojištění, pokud v období deseti let před počátkem pojištění nebylo nutné lékařské vyšetření, léčba nebo sledování.

Článek 3. Pojištěná rizika a opce

3.1 Toto Pojištění, které je sjednáváno k úvěru, lze sjednat v jedné z níže uvedených variant:

- A) Varianta Klasik, která zahrnuje:
 - a. pojištění pro případ smrti;
 - b. pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - c. pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
- B) Varianta Extra, která zahrnuje:
 - a. pojištění pro případ smrti;
 - b. pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - c. pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
 - d. pojištění pro případ ztráty zaměstnání.

Článek 4. Vznik, změna a zánik pojištění

- 4.1 **Vznik pojištění.** V souladu se Smlouvou jsou pojištěny ty osoby, které splňují podmínky pro vstup do pojištění stanovené Smlouvou, a které podpisem Smlouvy o úvěru písemně vyjádří svou vůli být zařazeni do pojištění a zároveň nejsou Nepojistitelnou osobou dle čl. 2.21.
- 4.2 **Podpis.** Smlouva o úvěru se podepisuje elektronicky – prostředky dálkové komunikace ve webové aplikaci Pojistníka.
- 4.3 **Podmínky pro vstup do pojištění.** Pojistník může do pojištění zařadit pouze fyzickou osobu, pokud v době vstupu do pojištění:
 - a) je věk Pojištěné osoby minimálně 18 let;
 - b) je součet věku Pojištěné osoby a pojistné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - c) Pojištěný se společností ESSOX uzavřel Smlouvu o úvěru.
- 4.4 **Počátek pojištění.** Počátek pojištění nastává dnem podpisu Smlouvy o úvěru.
- 4.5 **Změna pojištění.** 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.
- 4.6 **Zánik pojištění.** Kromě důvodů uvedených v Občanském zákoníku zanikají souladu se Smlouvou veškerá pojištění jednotlivého pojištěného v každém jednotlivém níže uvedeném případě, podle toho, která ze skutečností nastane dříve:
 - a) uplynutím stanovené pojistné doby;
 - b) předčasným splacením úvěru;
 - c) odstoupením od Smlouvy o úvěru;
 - d) nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém Pojištěný dosáhne věku 66 let;
 - e) úmrtím pojištěného;
 - f) přiznáním invalidity 2. nebo 3. stupně pojištěnému;
 - g) výpovědí pojistitele/pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
 - h) předčasným ukončením (zesplatněním) úvěru v důsledku prodlení pojištěného s úhradou splátek dle podmínek úvěrové smlouvy, příp. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy Pojištěným;
 - i) odmítnutím pojistného plnění.
- 4.7 **Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti a pojištění ztráty zaměstnání.** Pojištění pracovní neschopnosti a pojištění ztráty zaměstnání vedle případů uvedených v čl. 4.6 samostatně zanikají:
 - a) dnem, kdy byla Pojištěné osobě přiznána invalidita 2. nebo 3. stupně nebo starobní důchod; nebo

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

- b) výplatou pojistného plnění ze všech pojistných událostí v počtu 24 splátek, podle toho, co nastane dříve.

Zánikem pojištění pracovní neschopnosti nebo pojištění ztráty zaměstnání z výše uvedených důvodů ostatní pojištěná rizika zahrnutá v tomto Pojištění nezanikají.

- 4.8 Další způsoby zániku pojištění.** Pojištění zaniká i dalšími způsoby uvedenými v Občanském zákoníku.
- 4.9 Odstoupení v případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku** (online, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem). Od pojištění může Pojištěný odstoupit do 14 dnů ode dne, kdy byl přijat do pojištění prostřednictvím obchodu na dálku bez uvedení důvodů, popřípadě ode dne, kdy mu byly poskytnuty pojistné podmínky, pokud k tomuto poskytnutí došlo na jeho žádost až po uzavření Smlouvy o úvěru a přijetí do pojištění.
- 4.10 Pojistná doba.** Pojištění se sjednává na dobu určitou, a to ode dne počátku Pojištění určeného podle čl. 4.4 do dne jeho zániku stanoveného v souladu s čl. 4.6 a 4.7.

Článek 5. Pojištění pro případ smrti pojištěného

- 5.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ smrti následkem úrazu nebo nemoci, která nastala během trvání pojištění.
- 5.2 Den vzniku pojistné události.** Dnem vzniku pojistné události se rozumí den, ve kterém došlo k úmrtí Pojištěného.
- 5.3 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme společnosti ESSOX jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru k datu úmrtí vyjma úhrady splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které Pojištěný společnosti ESSOX dlužil do dne úmrtí.
- 5.4 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je ten, kdo oznamuje pojistnou událost povinen bez zbytečného odkladu Pojistiteli oznámit, že pojistná událost nastala a předložit k tomu následující doklady:
- písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Úmrtí;
 - úředně ověřená kopie úmrtního listu nebo pravomocné usnesení o prohlášení Pojištěné osoby za mrtvou;
 - doklad prokazující příčinu úmrtí (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitevní protokol apod.), případně alespoň uvést kontaktní údaje, kde je možné takový doklad získat, pokud jde o zprávu týkající se zdravotního stavu pojištěného; a
 - protokoly, závěry šetření, popř. další relevantní dokumenty policie, pokud jsou šetřeny okolnosti smrti.
- 5.5 Společný limit pojistného plnění pro pojištění pro případ smrti a pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně.** Maximální částka pojistného plnění z pojištění smrti je 2 500 000 Kč a platí pro jednu a všechny pojistné události z pojištění pro případ smrti i pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně. (viz čl. 6.7 níže).

Článek 6. Pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně pojištěného

- 6.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně, která nastala během trvání pojištění a zároveň nastala:
- v důsledku úrazu, ke kterému došlo kdykoliv od počátku pojištění;
 - v důsledku nemoci, která se začala prokazatelně projevovat po počátku pojištění;
 - po uplynutí čekací doby.
- 6.2 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den vzniku Invalidity 2. nebo 3. stupně uvedeného v posudku o invaliditě ve smyslu příslušných právních předpisů.
- 6.3 Čekací doba.** Nárok na pojistné plnění nevzniká, dojde-li k přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně během čekací doby. Čekací dobu se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních 12 po sobě jdoucích měsíců od počátku pojištění. Čekací doba se neuplatňuje, pokud byla Invalidita 2. nebo 3. stupně pojištěnému přiznána výlučně v důsledku úrazu, k němuž došlo během trvání pojištění.
- 6.4 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme společnosti ESSOX jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny poskytnutého úvěru k datu přiznání příslušného stupně invalidity uvedeného v posudku o invaliditě vyjma úhrady Splátek úvěru a příslušných úroků z prodlení, které Pojištěný společnosti ESSOX dlužil do data přiznání příslušného stupně invalidity.
- 6.5 Souběh pojistných událostí.** V případě souběhu pojistných událostí z pojištění Invalidity 2. nebo 3. stupně a pojištění Pracovní neschopnosti s nárokem na pojistné plnění zároveň podle bodů 6.4. a 7.7, vzniká Pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze z té pojistné události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

nastala jako druhá v pořadí, poskytuje dále Pojistitel plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí plnění z druhé pojistné události.

- 6.6 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu Pojistiteli oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu potřebné doklady:
- písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Invalidita;
 - originál nebo úředně ověřenou kopii posudku o invaliditě vydaného příslušným orgánem správy sociálního zabezpečení v České republice;
 - příslušnou lékařskou dokumentací prokazující důvod přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně.
- 6.7 Společný limit pojistného plnění pro pojištění pro případ smrti a pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně.** Maximální částka pojistného plnění z pojištění smrti je 2 500 000 Kč a platí pro jednu a všechny pojistné události z pojištění pro případ smrti i pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně, a to kumulativně ze všech pojištění k úvěrům společnosti ESSOX, do nichž je Pojištěný zařazen. (viz čl. 5.5).

Článek 7. Pojištění pro případ pracovní neschopnosti

- 7.1 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění Pracovní neschopnosti může nastat a trvat pouze v době, kdy je Pojištěný:
- občanem České republiky nebo občanem členského státu Evropské unie, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce (dále jen „Zákoník práce“) na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší;
 - občanem jiného než členského státu Evropské unie s povoleným trvalým pobytem na území České republiky, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle českého Zákoníku práce na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, který splňuje podmínky pro zaměstnávání stanovené zákonem o zaměstnanosti;
 - občanem České republiky či Evropské unie, který je ve služebním poměru dle zákona č. 234/2014 Sb., o státní službě (dále jen „Zákon o státní službě“);
 - občanem České republiky, který je ve služebním poměru na základě zákona č. 361/2003 Sb., o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů (dále jen „Zákon o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů“);
 - občanem České republiky, který je ve služebním poměru na základě zákona č. 221/1999 Sb. o vojácích z povolání (dále jen „Zákon o vojácích z povolání“);
 - občanem České republiky, občanem jiného členského státu EU a občanem třetího státu s povoleným trvalým pobytem na území ČR, kteří pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v České republice a provozované na území České republiky, a kterým by v souvislosti s pracovní neschopností vznikla ztráta na příjmu z této činnosti;
 - občanem České republiky nebo občanem členského státu Evropské unie, zaměstnaným v pracovním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy podle zákona sousedního státu České republiky na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, s trvalým bydlištěm v České republice za podmínky, že je v ošetřování u lékaře v České republice, který je oprávněn vystavit potvrzení o pracovní neschopnosti.
- 7.2 Osoby, na které se pojištění nevztahuje.** Pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byla přiznána Invalidita 2. nebo 3. stupně, starobní nebo mimořádný starobní důchod a osoby pobírající peněžitou pomoc v mateřství nebo rodičovský příspěvek.
- 7.3 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ Pracovní neschopnosti Pojištěného, která nastala během trvání tohoto pojištění a je následkem:
- nemoci, která byla poprvé diagnostikována po uplynutí čekací doby;
 - úrazu, který nastal během trvání tohoto pojištění.
- 7.4 Den vzniku pojistné události.** Za den vzniku pojistné události považujeme den, kdy je lékařsky potvrzena pracovní neschopnost. Pojistná událost končí dnem, kdy je pracovní neschopnost podle lékařského rozhodnutí ukončena.
- 7.5 Čekací doba.** Nárok na pojistné plnění nevzniká, dojde-li k Pracovní neschopnosti během čekací doby. Čekací dobou se pro účely tohoto pojištění rozumí doba prvních 3 po sobě jdoucích měsíců trvání pojištění, resp. 8 měsíců, došlo-li k Pracovní neschopnosti v souvislosti s rizikovým těhotenstvím.
- 7.6 Karenční doba.** Pojistné plnění poskytneme, pouze pokud Pracovní neschopnost trvá déle než 28 dní.
- 7.7 Pojistné plnění.** Pojistné plnění z pojištění pro případ Pracovní neschopnosti se poskytuje ve výši Splátky a je vypláceno, pokud splatnost Splátky připadá na dobu, kdy je Pojištěný v Pracovní neschopnosti po uplynutí karenční doby, pokud pojištění nekončí dříve. Limitem plnění z jedné pojistné události je 12 měsíčních splátek a limitem plnění ze všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 24 splátek.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

- 7.8 Souběh pojistných událostí.** V případě souběhu pojistných událostí z pojištění Invalidity 2. nebo 3. stupně, nebo z pojištění Ztráty zaměstnání a pojištění Pracovní neschopnosti s nárokem na pojistné plnění zároveň podle bodů 6.4. a 7.7 a 8.6, vzniká Pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze z té pojistné události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která nastala jako druhá v pořadí, poskytuje dále Pojistitel plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí plnění z druhé pojistné události.
- 7.9 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu pojišťovně oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu následující doklady:
- pisemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události - Pracovní neschopnost;
 - lékařem vyplněný formulář Potvrzení lékaře - Pracovní neschopnost i s uvedením začátku, trvání a ukončení pracovní neschopnosti pojištěného. Případné náklady na vystavení tohoto formuláře nese Pojištěný;
 - potvrzení zaměstnavatele o pracovním nebo služebním poměru nebo potvrzení zaměstnavatele, že Pojištěný není ve výpovědní lhůtě nebo že mu nekončí pracovní nebo služební poměr dohodou;
 - kopie pracovní smlouvy včetně dodatků;
 - v případě osob samostatně výdělečně činných - kopii živnostenského listu nebo jiného dokladu prokazujícího oprávnění provozovat podnikatelskou činnost.
- 7.10 Prověření dokumentace k pojistné události.** Pojišťovna si vyhrazuje právo prověřovat předložené dokumenty, stejně tak i právo vyžadovat a konzultovat znalecké posudky.
- 7.11 Vznik a oznámení pracovní neschopnosti.** Pojištěný je povinen oznámit vznik Pracovní neschopnosti bez zbytečného odkladu po uplynutí karenční doby 28 dní, nejpozději však do 3 měsíců od počátku Pracovní neschopnosti, a doložit potřebné doklady, které za účelem prokázání vzniku Pracovní neschopnosti vyžádáme. Ve včasném oznámení Pracovní neschopnosti nebo doložení potřebných dokladů Pojištěné osobě může zabránit pouze závažná skutečnost, kterou je povinen Pojistiteli včas oznámit a doložit. Pokud tuto skutečnost nedoloží, Pojistitel je oprávněn poskytnout pojistné plnění až ode dne, kdy mu byly požadované doklady doloženy. Tím není dotčeno právo Pojistitele snížit pojistné plnění podle Občanského zákoníku.
- 7.12 Dokládání trvání pracovní neschopnosti.** Trvání Pracovní neschopnosti Pojištěného musí být Pojistiteli doloženo znovu potvrzením formuláře Oznámení pojistné události – Pracovní neschopnost ošetřujícím lékařem nejméně jednou za kalendářní měsíc, ve kterém byl Pojištěný práce neschopný, pokud je to objektivně možné. V opačném případě poskytne pojišťovna plnění až od následujícího měsíce, ve kterém byla událost nahlášena.
- 7.13 Nepřiměřená délka trvání pracovní neschopnosti.** 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.
- 7.14 Recidiva.** Nastane-li do 2 měsíců od ukončení Pracovní neschopnosti, za kterou pojišťovna plnila, nová pojistná událost, pracovní neschopnost, která je způsobena recidivou nemoci nebo následkem nemoci či úrazu, které byly příčinou původní Pracovní neschopnosti, považuje se tato Pracovní neschopnost za pokračování původní Pracovní neschopnosti. Pokud pojistná událost nastane po uplynutí 2 měsíců od ukončení původní Pracovní neschopnosti, je tato nová Pracovní neschopnost považována za další pojistnou událost s novou karenční dobou.
- 7.15 Ukončení Pracovní neschopnosti.** Pojištěný je povinen pojišťovně nejpozději do jednoho měsíce oznámit a doložit podklady, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností:
- rozhodnutí lékaře o ukončení pracovní neschopnosti;
 - zahájení výkonu obvyklého povolání či řídicí nebo kontrolní činnosti za úplatu a to i po omezenou část dne;
 - přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně podle pravidel pro invalidní důchody v České republice;
 - nástup na mateřskou nebo rodičovskou dovolenou; nebo
 - určení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 8. Pojištění ztráty zaměstnání

- 8.1 Podmínky vzniku pojistné události.** Pojistná událost z pojištění ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru může nastat a trvat pouze v době, kdy je Pojištěný občanem České republiky, občanem jiného členského státu Evropské Unie nebo občanem jiného než členského státu Evropské Unie, zaměstnaným v pracovním poměru nebo služebním poměru vzniklém na základě pracovní smlouvy nebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru podle českého Zákoníku práce, Zákonu o státní službě, Zákonu o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo Zákonu o vojácích z povolání na dobu neurčitou nebo na dobu určitou jeden rok a delší, který splňuje podmínky pro zaměstnávání stanovené Zákoníkem práce nebo služebního poměru vzniklého na základě dalších právních předpisů upravující služební poměr státních zaměstnanců, příslušníků bezpečnostních sborů a vojáků z povolání. V případě ukončení služebního poměru může pojistná událost nastat

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

a trvat pouze v případě, že v době vzniku pojištění nezačala plynout doba, po kterou je státní zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů.

8.2 Pojistná událost. Pojištění se sjednává pro případ ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru, která nastala během trvání tohoto pojištění a v jejímž důsledku je Pojištěný veden v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce v České republice. Ztráta zaměstnání ve smyslu těchto pojistných podmínek nastává:

- a) zánikem pracovního poměru pojištěného výpovědí:
 - a. zaměstnavatele ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. zaměstnavatele přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. zaměstnavatele 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 (ust. § 52 odst. 1 písm. c) Zákoníku práce); nebo
 - d. zaměstnavatele dosáhl-li Pojištěný na pracovišti určeném rozhodnutím příslušného orgánu ochrany veřejného zdraví nejvyšší přípustné expozice (ust. § 52 odst. 1 písm. d, Zákoníku práce); nebo
 - e. zaměstnavatele pozbyl-li zaměstnanec vzhledem ke svému zdravotnímu stavu podle lékařského posudku vydaného poskytovatelem pracovně lékařských služeb nebo rozhodnutí příslušného správního orgánu, který lékařský posudek přezkoumává, dlouhodobě zdravotní způsobilost (ust. § 52 písm. e) Zákoníku práce); nebo
 - f. zaměstnanec jestliže mu zaměstnavatel nevyplatil mzdu nebo plat nebo náhradu mzdy nebo platu anebo jakoukoli jejich část do 15 dnů po uplynutí období splatnosti zaměstnanec dle zákoníku práce (ust. § 56 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - g. zaměstnanec z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstupu do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
- b) zánikem pracovního poměru pojištěného dohodou zaměstnavatele a zaměstnanec:
 - a. ruší-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. a) Zákoníku práce); nebo
 - b. přemísťuje-li se zaměstnavatel nebo jeho část (ust. § 52 odst. 1 písm. b) Zákoníku práce); nebo
 - c. z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstupu do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení;
- c) Skončením služebního poměru rozhodnutím služebního orgánu po marném uplynutí lhůty, po kterou byl zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů (ust. § 72 písm. d) zákona o státní službě);
- d) Skončením služebního poměru propuštěním příslušníka bezpečnostních sborů ve služebním poměru na dobu určitou jestliže služební místo, na něž byl ustanoven bylo zrušeno v důsledku organizačních změn (ust. § 42 odst. 3 písm. a) zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů);
- e) Zánikem služebního poměru propuštěním vojáka ze služebního poměru pokud pro něho není v důsledku organizačních změn jiné služební zařazení (ust. § 19 odst. 1 písm. e) zákona o vojácích z povolání).

8.3 Den vzniku pojistné události. Za den vzniku pojistné události považujeme den Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru uvedený ve výpovědi nebo v dohodě o rozvázání pracovního poměru.

8.4 Čekací doba. Čekací dobou se v tomto pojištění rozumí doba od počátku jednotlivého pojištění nebo ode dne vzniku každého nového pracovního nebo služebního poměru. Délka čekací doby činí 3 po sobě jdoucím měsíce.

8.5 Karenční doba. Pojistné plnění poskytneme pouze, pokud Ztráta zaměstnání trvá déle než 1 měsíc.

8.6 Pojistné plnění. Pojistné plnění z pojištění pro případ ztráty zaměstnání se poskytuje ve výši Splátky a je vypláceno, pokud Splátka připadá na dobu, kdy je Pojištěný nezaměstnaný a po uplynutí karenční doby, pokud pojištění nekončí dříve. Limitem plnění z jedné a všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 12 Splátek a limitem plnění ze všech pojistných událostí je výplata pojistných plnění v počtu 24 Splátek.

8.7 Souběh pojistných událostí. V případě souběhu pojistných událostí z pojištění Pracovní neschopnosti a pojištění Ztráty zaměstnání s nárokem na pojistné plnění zároveň podle bodů 7.7 a 8.6, vzniká Pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze z té pojistné události, která nastala jako první v pořadí. Za pojistnou událost, která nastala jako druhá v pořadí, poskytuje dále Pojistitel plnění za podmínky, že k datu ukončení první pojistné události jsou splněny podmínky pro poskytnutí plnění z druhé pojistné události.

8.8 Výplata pojistného plnění a záloh. Pojistné plnění poskytneme jednorázově po každém prokázání trvání vaší Ztráty zaměstnání nebo ukončení služebního poměru. Jste povinen jednou měsíčně, či v delším časovém intervalu, který určíme, doložit, že vaše Ztráta zaměstnání nebo ukončení služebního poměru trvá.

8.9 Doklady k prokázání pojistné události. V případě pojistné události je Pojištěný povinen bez zbytečného odkladu u Pojistitelů oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu následující doklady:

- a) písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Ztráta zaměstnání;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

- b) kopie pracovní smlouvy nebo smlouvy o služebním poměru a zápočtový list;
- c) výpověď nebo dohoda o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru;
- d) rozhodnutí o ukončení služebního poměru;
- e) potvrzení příslušného orgánu ČR o tom, že jste veden v evidenci uchazečů o zaměstnání po dobu trvání pojistné události (s výjimkou případů, kdy jste v pracovní neschopnosti, která navazuje na ukončení pracovního nebo služebního poměru).

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

8.11 Ukončení ztráty zaměstnání. Pojištěný je povinen Pojistiteli nejpozději do jednoho měsíce oznámit a doložit podklady, pokud nastane některá z níže uvedených skutečností:

- a) zahájení výkonu obvyklého povolání či řídicí nebo kontrolní činnosti za úplatu a to i po omezenou část dne;
- b) nástup na mateřskou nebo rodičovskou dovolenou;
- c) přiznání Invalidity 2. nebo 3. stupně podle pravidel pro invalidní důchody v České republice;
- d) dožití se důchodového věku ve smyslu příslušných českých právních předpisů upravujících starobní důchody;
- e) určení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 9. Omezení plnění a výluky z pojištění

9.1 Obecné výluky. Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde ke škodné události:

- a) v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou, převraty, povstáními a s mezinárodní mírovou nebo bezpečnostní misí;
- b) v důsledku nebo v souvislosti s teroristickým útokem (tj. násilným jednáním motivovaným politicky, sociálně, ideologicky nebo nábožensky), pokud se Pojištěný na této události přímo podílí nebo pokud nastoupí na cestu poté, co Ministerstvo zahraničních věcí České republiky nebo státní orgány jiných států či významné mezinárodní instituce vyhlásily, že nedoporučují cestovat do daného státu či oblasti;
- c) při řízení motorového vozidla nebo obsluze stroje Pojištěným, pokud je k jeho provozu vyžadováno oprávnění a Pojištěný není držitelem předepsaného oprávnění, nebo v době, kdy má Pojištěný zákaz řídit motorové vozidlo nebo obsluhovat stroj nebo Pojištěnému bylo odebráno příslušné oprávnění, případně motorové vozidlo nebo stroj použil neoprávněně, nebo při řízení motorového vozidla nebo obsluze stroje takovouto osobou s vědomím Pojištěného. Pro účely těchto pojistných podmínek se motorovým vozidlem rozumí nekolejové vozidlo poháněné vlastní pohonnou jednotkou a trolejbus;
- d) v důsledku onemocnění AIDS, žloutenkou typu B (VHB) nebo žloutenkou typu C (VHC);
- e) v souvislosti s požitím či požíváním alkoholu nebo aplikací jiných omamných látek nebo psychotropních látek nebo zneužitím léků a otrav v důsledku požití pevných, kapalných či plyných látek, a to i z nedbalosti a/nebo v souvislosti s manipulací s těmito látkami;
- f) v důsledku vrozené vady nebo v souvislosti s nemocí či Úrazem které vznikly před počátkem pojištění a pro něž Pojištěný byl před počátkem pojištění léčen, lékařsky sledován nebo Pojištěnému byly 10 let před počátkem pojištění přítomny či diagnostikovány jejich příznaky;
- g) v důsledku působení jaderné energie, ionizace, radiace nebo radioaktivní kontaminace;
- h) v souvislosti se kterou se Pojištěný odmítne na výzvu příslušníka Policie České republiky, obecní policie nebo příslušníka obdobného zahraničního orgánu podrobit zkoušce nebo lékařskému vyšetření podle zvláštního předpisu ke zjištění, zda není ovlivněna alkoholem nebo jinou návykovou látkou.

9.2 Výluka specifická pro pojištění pro případ smrti (vedle obecných výluk). Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde k smrti Pojištěné osoby následkem sebevraždy v době do 2 let od počátku pojištění.

9.3 Výluky specifické pro pojištění pro případ Invalidity 2. nebo 3. stupně (vedle obecných výluk). Pojistné plnění neposkytneme, dojde-li k Invaliditě 2. nebo 3. stupně následkem:

- a) úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání Pojištění;
- b) pojistné plnění neposkytneme, dojde-li k Invaliditě 2. stupně následkem psychiatrického nebo psychologického nálezu (F00 - F99 diagnózy podle Mezinárodní klasifikace nemocí).

9.4 Výluky specifické pro případ pojištění Pracovní neschopnosti (vedle obecných výluk).

Pojistné plnění z pojištění Pracovní neschopnosti neposkytneme, pokud dojde ke škodné události následkem:

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

- a) úmyslného sebepoškození kdykoli v průběhu trvání Pojištění;
- b) pokud se Pojištěný úmyslně vystaví nebezpečí;
- c) v souvislosti s testováním prostředků před jejich schválením, registrací a povolením výroby a distribuce (léky apod.) se svolením Pojištěného;
- d) spočívající v Úrazu, který jste utrpěl v souvislosti s provozováním sportovní činnosti, za kterou Pojištěný pobírá příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo příjem z jiné samostatné výdělečné činnosti (výkonu nezávislého povolání);
- e) v souvislosti s provozováním následujících rizikových sportů: canyoning, sky-surfing, bungee-jumping, shark-diving, rafting, black-water-rafting, heli-skiing (biking), potápění do hloubky větší než 30 metrů, horolezectví, paragliding, bezmotorové létání, seskoky s padákem z letadel a z výšin;
- f) v souvislosti s kosmetickými zákroky;
- g) v souvislosti s dobrovolným přerušením těhotenství.

Za trvání Pracovní neschopnosti se nepovažuje:

- a) pobyt Pojištěného v sanatoriích, lázeňských léčebnách a rehabilitačních centrech kromě těch případů, kdy je pobyt v nich z lékařského hlediska nezbytnou součástí léčení nemoci nebo úrazu a Pojistitel s tímto léčebným pobytem písemně vyjádřil souhlas;
- b) pobyt Pojištěného v zařízeních pro léčbu alkoholismu, toxikomanie, hráčské a jiné závislosti;
- c) doba ode dne zjištění porušení léčebného režimu;
- d) doba, po kterou je Pojištěný na mateřské nebo rodičovské dovolené;
- e) doba ode dne zjištění, že se Pojištěný nezdržuje v místě odsouhlaseném se svým ošetřujícím lékařem (uvedeném v potvrzení o Pracovní neschopnosti), kromě těch případů, kdy je v lékařsky nutném ošetření.

Článek 10. Krácení pojistného plnění

10.1 Krácení pojistného plnění. Pojišťovna je oprávněná snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, došlo-li k pojistné události:

- a) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že Pojištěný spáchal trestný čin;
- b) došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž Pojištěný způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
- c) pokud Pojištěnou osobou či Oprávněnou osobou nebyly podány o vzniku pojistné události úplné a pravdivé údaje, nebo pokud Pojištěný podstatné informace při uplatňování práva na pojistné plnění zamlčela;
- d) následkem požití alkoholu nebo aplikace návykové látky nebo přípravku takovou látku obsahující, odůvodňují-li to okolnosti, za nichž k Úrazu došlo; pokud však měl Úraz za následek smrt, můžeme pojistné plnění v takovém případě snížit jen tehdy, došlo-li k Úrazu v příčinné souvislosti s činem, jímž Pojištěný jinému způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt.

Článek 11. Odklad splátek

11.1 Odklad splátek. Pokud Pojistník umožní Pojištěnému odklad splátek pojištěného úvěru, pojištění nezaniká a trvá povinnost Pojistníka hradit poplatek za pojištění v plné výši i za pojistná období, ve kterých byl povolen odklad splátek, jakož i za pojistná období o které se délka trvání pojištění kvůli odkladu splátek prodloužila. Bez ohledu na výše uvedené Pojištění zaniká nejpozději dosažením věku 66 let (čl. 4.6 písm. d).

V případě pojistné události během odkladu splátek pojištěného úvěru, je Pojistitel povinen vyplatit pojistné plnění v souladu s pojistnými podmínkami s tím, že pro výpočet pojistného plnění bude použita výše poslední známé Splátky pojištěného úvěru, případně výše poslední známé jistiny pojištěného úvěru před umožněním odkladu splátek úvěru.

Článek 12. Povinnosti v případě pojistné události

12.1 Nahlášení pojistné události. V případě, že dojde k pojistné události, Pojištěný ji musí nahlásit bez zbytečného odkladu. Pro nahlášení pojistné události lze využít formulář pro hlášení pojistné události, který je k dispozici na internetových stránkách Pojistitele www.kb-pojistovna.cz.

12.2 Dokumenty nezbytné pro šetření pojistné události. Pojištěný je povinen vznik pojistné události doložit. Doklady vyžadované k prokázání pojistné události jsou uvedeny u jednotlivých pojištění (viz čl. 5 až 8 výše). Pokud jsou dokumenty vystavené v cizím jazyce, tak při uplatnění nároku na pojistné plnění, Pojištěný musí

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

zajistit překlad těchto dokumentů do českého jazyka. Případné náklady na překlad dokumentů do českého jazyka nese Pojištěný.

- 12.3 Poplatky.** Pokud jsou s vyplněním formuláře lékařem spojeny nějaké poplatky, nese tyto poplatky Pojištěný, není-li v pojistné smlouvě nebo těchto podmínkách stanoveno jinak.
- 12.4 Součinnost při šetření pojistné události.** V případě pojistné události nám musí být poskytnuty veškeré informace a dokumenty nezbytné pro šetření pojistné události, které si vyžádáme, a to včetně příslušné zdravotní dokumentace. Jste dále povinen se podrobit prohlídce či vyšetření u námi určeného lékaře či zdravotnického zařízení (viz článek 12.5 (§ 52, odst. 1, d), Zák. č. 262/2006 Sb., zákoníku práce)).
- 12.5 Vyšetření zdravotního stavu.** Pojištěný je povinen zejména v souvislosti s šetřením pojistné události se na výzvu Pojistitele podrobit prohlídce či vyšetření u lékaře či zdravotnického zařízení určeného Pojistitelem. Náklady na tuto prohlídku nese Pojistitel, Pojištěný je však povinna hradit náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady.
- 12.6 Zjišťování zdravotního stavu.** Pojistitel má právo vyžadovat od zdravotnických zařízení, ve kterých se Pojištěný léčí nebo se léčila, informace a zprávy o jeho zdravotním stavu, a to i po smrti Pojištěné osoby.

Článek 13. Seznámení pojištěného s Informačním memorandem

- 13.1 Seznámení s Informačním memorandem.** 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 www.kb-pojistovna.cz. Stejnou povinnost má Pojistník i vůči jakékoli další fyzické osobě, od níž získá osobní údaje v souvislosti s pojištěním, a to bezprostředně poté, co osobní údaje od takové osoby získá.

Článek 14. Forma jednání a doručování

- 14.1 Adresa pro korespondenci Pojistiteli.** Korespondenci určenou Pojistiteli můžete zasílat poštou na adresu Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava. Oznámení a žádosti může Pojištěný doručovat i prostřednictvím elektronické pošty (e-mailem); to však neplatí u oznámení a žádostí, pro které se vyžaduje písemná forma. Písemná forma je vyžadována zejména pro právní jednání, oznámení a žádosti, které mají vliv na vznik, trvání a zánik Pojištění a na uplatnění práva na pojistné plnění. Pro ostatní právní jednání, oznámení a žádosti není písemná forma vyžadována, Pojistitel si však doplnění písemné formy u těchto dokumentů vyžádat. Veškerá sdělení, oznámení a žádosti týkající se Pojištění jsou účinná okamžikem doručení (viz články 14.4 a 14.5 níže).
- 14.2 Korespondence určená Pojištěné osobě.** Korespondence určenou Pojištěné osobě se bude zasílat poštou na dohodnutou korespondenční adresu. Není-li pro daný typ korespondence vyžadována písemná forma, Pojistitel může korespondenci zasílat i prostřednictvím elektronické pošty (e-mailem). Doručovat vám budeme na adresy uvedené v pojistné smlouvě nebo později změněné podle odstavce 14.4 a 14.5 níže. Pokud Pojištěná osob má adresu trvalého bydliště mimo Českou republiku, musí po celou dobu trvání pojištění zajistit doručovací adresu na území České republiky. Pokud doručovací adresu po tuto dobu nezajistí, Pojistitel je oprávněn účtovat náklady spojené se zasláním korespondence do zahraničí. V případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku (např. online, prostřednictvím telefonu nebo e-mailem) bude Pojištěnému dokumentace k pojištění (Pojistné podmínky, Informace pro zájemce o pojištění) zaslána pouze elektronickou cestou, může však kdykoli za trvání pojištění požádat o její poskytnutí v listinné podobě.
- 14.3 Změna doručovacích údajů.** Pojištěný má povinnost společnosti ESSOX neprodleně oznámit jakoukoliv změnu adresy trvalého bydliště, korespondenční adresy, či adresy elektronické pošty. Pokud vám nebudeme moci doručit jakoukoliv korespondenci z důvodu, že tuto svou povinnost porušíte, platí, že taková zpráva vám byla doručena ve lhůtách uvedených níže.
- 14.4 Okamžik doručení elektronické korespondence.** Korespondence, která se zašle elektronicky, bude považována za doručenou, následující pracovní den po jejím odeslání.
- 14.5 Okamžik doručení písemné korespondence.** Korespondence, která se zašle poštou, bude považována za doručenu:
- a) dnem převzetí zásilky, a to i v případě, že na příslušné adrese takovou zásilku namísto Pojištěné osobě převzala jiná osoba;
 - b) dnem, ve kterém bylo přijetí zásilky odmítnuto;

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET SPOTŘEBITELSKÝ ÚVĚR ESSOX

- 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 Pojištěný uloženou zásilku vyzvedla po uplynutí sedmého dne po dni uložení;
- d) dnem vrácení zásilky jako nedoručitelné z jiných důvodů;
- e) pokud není výše uvedeno jinak a zásilka byla odeslána poštou jako doporučené psaní, pak sedmý den po jejím odeslání, byla-li však zásilka zaslána poštou jako obyčejné psaní, pak třetí pracovní den po jejím odeslání a při doručování mimo Českou republiku patnáctý den po jejím odeslání.

**Smlouva o Kolektivním pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX
č. 3170000000
(dále jen „Smlouva“)**

Komerční pojišťovna, a. s.,
se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5
IČO: 63 99 80 17,
zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B., vložka 3362
(dále jen „**Pojistitel**“ nebo „**KP**“)

A

ESSOX s.r.o.,
se sídlem F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice
IČO: 26764652
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, spisová značka C 12814
(dále jen „**Pojistník**“ nebo „**ESSOX**“)

(Pojistitel a Pojistník jsou dále označováni společně jako „**Smluvní strany**“)
spolu uzavřely tuto Smlouvu

**Článek I.
Předmět smlouvy**

- Touto Smlouvou se Pojistitel zavazuje poskytnout fyzickým osobám, se kterými Pojistník uzavřel Smlouvu o úvěru a které vyjádřily úmysl přistoupit k této Smlouvě a zároveň splňují jí požadované podmínky pro zařazení do Kolektivního pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX (dále jen „Pojištění schopnosti splácet úvěr“), které je obnosovým pojištěním pro případ rizik uvedených v čl. III. této Smlouvy (dále jen „Kolektivní pojištění“). Pojistník se na druhé straně zavazuje za pojištění uhradit Pojistiteli pojistné, vše způsobem a za podmínek stanovených Smlouvou a Provozními pravidly pro Pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX, jež tvoří Přílohu č. 3 této Smlouvy (dále jen „Provozní pravidla“).
- Kolektivní pojištění se řídí právním řádem České republiky, platí pro něj příslušná ustanovení zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „Občanský zákoník“), jakož i další obecně závazné právní předpisy České republiky a Pojistné podmínky pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX ze dne 1. 11. 2021 (dále jen „Pojistné podmínky“), které tvoří Přílohu č. 1 této Smlouvy a Předmluvními informacemi ke Kolektivnímu pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX („dále jen „Předmluvní informace“). V případě rozporu mezi textem této Smlouvy a textem Pojistných podmínek má přednost text této Smlouvy.
- Kolektivní pojištění lze na základě této Smlouvy sjednat pro úvěry:
 - ve výši 5.000,- až 500.000,- Kč;
 - s dobou splatnosti ujednané ve Smlouvě o úvěru.

**Článek II.
Vznik, změna a zánik jednotlivého pojištění**

- V souladu s ustanoveními této Smlouvy a Pojistných podmínek jsou pojištěny ty osoby, které splňují uvedené podmínky pro vstup do Kolektivního pojištění, a které podpisem Smlouvy o úvěru vyjádří svou vůli být zařazeni do Kolektivního pojištění.
- Počátek jednotlivého pojištění (dále jen „Pojištění“) nastává dnem podpisu Smlouvy o úvěru.
- Do Pojištění lze zařadit pouze pojištěného, který je fyzickou osobou, a který v okamžiku přistoupení do Pojištění:
 - je ve věku minimálně 18 let;
 - součtem vstupního věku a pojistné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - nesplňuje definici Nepojistitelné osoby uvedenou v čl. 2.21 Pojistných podmínek;
 - uzavřel s Pojistníkem, společností ESSOX s.r.o. Smlouvu o úvěru.
- Pokud se Smluvní strany dohodnou na změně rozsahu Pojištění v již sjednaném jednotlivém Pojištění, plní Pojistitel ze změněného Pojištění až z pojistných událostí, které nastanou od smluvně stanoveného dne, nejdříve však v 00:00 hodin dne následujícího po účinnosti změny. Změna obsahu Pojištění vyžaduje uzavření dodatku k této Smlouvě.
- Pojištění každé jednotlivé osoby se sjednává na pojistnou dobu, která je určena ode dne počátku Pojištění podle Čl. II, bodu 2 této Smlouvy, do dne zániku Pojištění dle Čl. II, bodu 6 této Smlouvy.
- Kromě důvodů uvedených v Občanském zákoníku, zanikají v souladu s Pojistnými podmínkami veškerá Pojištění jednotlivého pojištěného v každém jednotlivém níže uvedeném případě, podle toho, která ze skutečností nastane dříve:
 - uplynutím stanovené pojistné doby;
 - předčasným splacením úvěru;
 - odstoupením od Smlouvy o úvěru;
 - nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;
 - úmrťm pojištěného;
 - přiznáním invalidity 2. nebo 3. stupně pojištěnému;
 - výpovědí Pojstitele/Pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
 - předčasným ukončením (zesplatněním) spotřebitelského úvěru v důsledku prodloužení pojištěného s úhradou splátek dle podmínek úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě, příp. z důvodu jiného porušení smluvních podmínek úvěrové smlouvy pojištěným;
 - odmítnutím pojistného plnění.
- Pojistník je povinen informovat Pojstitele o skutečnosti, že došlo k zániku jednotlivého Pojištění z důvodu ukončení příslušné Smlouvy o úvěru ve lhůtě uvedené v Provozních pravidlech.
- Ukončení či zánik jednotlivého či jednotlivých Pojištění vzniklých na základě této Smlouvy nemá vliv na platnost této Smlouvy, jakož i na platnost ostatních Pojištění vzniklých na základě této Smlouvy. Pojistník je povinen platit Pojistné na jednotlivá pojištění po celou dobu jejich trvání i po zániku této Smlouvy.

**Článek III.
Pojištěná rizika a podmínky pro přijetí do pojištění**

- Kolektivní pojištění je ve variantě Klasik sjednáno s následující pojistnou ochranou:



- i) pojištění pro případ smrti;
 - ii) pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti.
2. Kolektivní pojištění je ve variantě Extra sjednáno s následující pojišťovací ochranou:
- i) pojištění pro případ smrti;
 - ii) pojištění pro případ invalidity 2. nebo 3. stupně;
 - iii) pojištění pro případ pracovní neschopnosti;
 - iv) pojištění pro případ ztráty zaměstnání.
3. Zájemce o přijetí do pojištění musí v den podpisu Smlouvy o úvěru splňovat podmínky uvedené v Čl. II, bodě 3 této Smlouvy, tedy do Pojištění lze zařadit pouze pojištěného, který je fyzickou osobou a který v okamžiku přistoupení do Pojištění:
- v) je ve věku minimálně 18 let;
 - vi) součtem vstupního věku a pojistné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - vii) uzavřel s Pojistníkem, společností ESSOX s.r.o. Smlouvu o úvěru;
 - viii) nesplňuje definici Nepojistitelné osoby uvedenou v čl. 2.21 Pojistných podmínek.
4. Pojistník je povinen seznámit zájemce o pojištění s Pojistnými podmínkami a Předmluvními informacemi. Pojistník je povinen splnit povinnosti plynoucí mu z Pojištění cizího pojištěného rizika, zejména musí sám nebo prostřednictvím svých obchodních partnerů seznámit pojištěného s rozsahem jeho Pojištění a právy, které mu z Pojištění plynou a to i v případě následné změny rozsahu sjednaného Pojištění. Fyzické osoby, které ve smyslu této Smlouvy neodpovídají podmínkám pro zařazení do Pojištění, nelze do Kolektivního pojištění přijmout. Pokud by taková osoba přesto do Kolektivního pojištění vstoupila, pak platí, že není Kolektivním pojištěním kryta.
5. Pojistník neodpovídá za způsobenou škodu, jestliže zájemce o Pojištění v takovém případě uvedl v rozporu se skutečností mylné, nepravdivé či neúplné informace.
6. Pojistník nese odpovědnost za případnou způsobenou škodu, jestliže do Kolektivního pojištění zařadil fyzickou osobu nesplňující požadavky dle této Smlouvy.

Článek IV. Pojistné

1. Výše pojistného za každé jednotlivé Pojištění za sjednanou pojišťovací dobu (dále jen „Pojistné“) je odvozena od počáteční výše pojištěného úvěru dle Smlouvy o úvěru, a to ve výši ujednané v Provozních pravidlech a ve Smlouvě o úvěru.
2. Splatnost Pojistného, stejně jako způsob jeho úhrady Pojistiteli, je uvedena v Provozních pravidlech.
3. Pojistitel má právo na Pojistné za celou pojišťovací dobu.
4. 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.

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

Článek VI. Zpracování osobních údajů

1. Zpracování osobních údajů je mezi Smluvními stranami upraveno v Rámcové smlouvě o spolupráci a příslušných příloh, které stanoví podmínky pro zpracování osobních údajů Pojistníkem a Pojistitelem.
2. Pojistník se zavazuje seznámit osoby, jež vstupují do Kolektivního pojištění s Informačním memorandem Pojistitele o nakládání s osobními údaji.
3. Smluvní strany jsou si vědomy svých povinností a své odpovědnosti vyplývající jim z právního řádu České republiky a Evropské unie, jež upravují ochranu osobních údajů a tímto se vzájemně zavazují veškerá ustanovení tohoto zákona dodržovat a respektovat.
4. 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. Ostatní ujednání

1. Pojistník se zavazuje předávat Pojistiteli data o Pojištění a pojištěných osobách v dohodnutém formátu a lhůtách uvedených v Provozních pravidlech řádně a včas.
2. Pojistník je v souvislosti s nabízením možnosti stát se pojištěným v rámci Kolektivního pojištění, odměňován na základě Provozních pravidel, jež jsou nedílnou součástí této Smlouvy.

Článek VIII. Závěrečná ustanovení

1. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Každá ze Smluvních stran může tuto Smlouvu vypovědět každoročně k nejbližšímu výročnímu dni uzavření této Smlouvy. Výpověď musí být druhé Smluvní straně doručena nejpozději 3 měsíce před tímto výročním dnem.
2. Výpověď nebo zánikem této Smlouvy budou ukončena jednotlivá pojištění, a to vždy k nejbližšímu výročnímu dni počátku jednotlivého Pojištění následujícímu po datu ukončení této Smlouvy.
3. Tato Smlouva může být měněna a doplňována pouze dohodou Smluvních stran. Veškeré takové změny či dodatky musí být učiněny písemnou formou a očíslovány.
4. Tato Smlouva nabývá účinnosti dnem jejího podpisu oběma Smluvními stranami a Smluvní strany tuto Smlouvu podepisují na základě své pravé a svobodné vůle, jakož i na důkaz souhlasu s celým jejím obsahem.
5. Nedílnou součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:

- Příloha č. 1 Pojistné podmínky pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX ze dne 1. 11. 2021;
- Příloha č. 2 Smlouva o úvěru;
- Příloha č. 3 Provozní pravidla pro Kolektivní pojištění schopnosti splácet spotřebitelský úvěr ESSOX.

Smluvní strany sjednávají, že uvedené Přílohy je možno ze strany Pojistitele kdykoli jednostranně změnit. Uvedená změna je účinná doručením nové verze přílohy Pojistníkoví.