

VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Soubor dokumentů s podmínkami pojištění

Vydáno společností

Pojišťovna	Komerční pojišťovna, a.s.
Sídlo	nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5
Registovaná	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 Volitelného kolektivního Pojištění osob k Rozložené platbě
3. Pojistné podmínky pro Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě
4. Smlouva o Volitelném kolektivním Pojištění osob k Rozložené platbě společnosti ESSOX s.r.o. č. 3380000000

Pojištění osob k Rozložené platbě

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: Komerční pojišťovna

Produkt: Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě

(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 Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě poskytovaného společností ESSOX s.r.o. Tento dokument nezohledňuje vaše specifické potřeby a požadavky. Úplné informace o produktu naleznete v předmluvních a smluvních dokumentech.

O jaký druh pojištění se jedná?

Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě je úrazové pojištění, které v případě smrti následkem úrazu nebo pracovní neschopnosti následkem úrazu zajistí finanční prostředky na úhradu měsíčních splátek pojištěného úvěru nebo zbývající část jeho jistiny. Klient přistupuje k pojistné smlouvě uzavřené mezi Komerční pojišťovnou, a.s a společností ESSOX s.r.o. a bere na vědomí, že pojistné plnění se v případě pojistné události vždy vyplátí společnosti ESSOX s.r.o. na úhradu jeho závazku ze sjednaného úvěru.



Co je předmětem pojištění?

Pojištění lze sjednat pouze v jedné variantě, jejímž předmětem jsou následující rizika:

- ✓ Pojištění smrti následkem úrazu
- ✓ Pojištění pracovní neschopnosti následkem úrazu s plněním od 15. dne zpětně

Jaké je pojistné plnění?

- **V případě smrti následkem úrazu:** zbývající část jistiny pojištěného úvěru.
- **V případě pracovní neschopnosti následkem úrazu s plněním od 15. dne zpětně:** měsíční splátka pojištěného úvěru včetně poplatku za pojištění.
- Pojištění osob k Rozložené platbě se sjednává jako pojištění obnosové.



Na co se pojištění nevztahuje?

- ✗ Na pojistné události vzniklé následkem nemoci.
- ✗ Na pojistné události v souvislosti s úrazem, který vznikl před počátkem pojištění.
- ✗ Na pojistné události v souvislosti s profesionálním provozováním sportu.
- ✗ 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 vzniklé v důsledku úmyslného sebepoškození.
- ✗ Na 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.

Kompletní výčet výluk naleznete v pojistných podmínkách.



Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

- ! Pojištění se nevztahuje na osoby, kterým byl přiznán invalidní důchod pro 2. nebo 3. stupeň invalidity nebo na osoby, které pobírají starobní důchod, příspěvek v mateřství nebo rodičovský příspěvek.
- ! Nárok na pojistné plnění u pracovní neschopnosti vzniká až po uplynutí karenční doby, která činí 14 dní.
- ! Pojištěná osoba musí být občanem České republiky, občanem členského státu Evropské unie nebo občanem jiného než členského státu Evropské unie s povoleným trvalým pobytem na území České republiky.
- ! Pojištěná osoba musí být zaměstnaná podle českého Zákoníku práce a musí mít pracovní smlouvu na dobu min. 1 rok a delší; osoba samostatně výdělečně činná musí mít výdělečnou činnost registrovanou a provozovanou na území v České republice.



Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Účinnost pojištění se vztahuje i na pojistné události, jež nastaly mimo území ČR.
- ✓ Pojištěný musí být zaměstnán v pracovním nebo služebním poměru v České republice nebo vykonávat samostatně výdělečnou činnost registrovanou a provozovanou na území ČR.



Jaké mám povinnosti?

- V případě pojistné události bez zbytečného odkladu pojistníkovi, společnosti ESSOX s.r.o. oznámit, že nastala pojistná událost.
- Poskytnout součinnost při likvidaci pojistné události a poskytnout všechny potřebné údaje, informace a relevantní dokumenty.

Kompletní výčet povinností najdete v pojistných podmínkách.



Kdy a jak provádět platby?

- Poplatek za pojištění se vždy hradí současně s měsíční splátkou úvěru podle podmínek stanovené úvěrovou Smlouvou o Rozložené platbě.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

- Pojistné krytí začíná dnem podpisu úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě, kterým se rozumí úhrada částky za zboží označené ve Smlouvě o Rozložené platbě jako „První platba placená prodejci“.
- Pojištění osob k Rozložené platbě končí:
 - o uplynutím stanovené pojistné doby;
 - o předčasným splacením úvěru;
 - o odstoupením od Smlouvy o Rozložené platbě;
 - o nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;
 - o úmrtím pojištěného;
 - o výpovědí pojistitele/pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
 - o 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;
 - o odmítnutím pojistného plnění;



Jak mohu odstoupit od pojištění?

- Od pojištění můžete odstoupit do 14 dnů ode dne, kdy jste byl přijat do pojištění prostřednictvím obchodu na dálku (online, 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 výpověď můžete zaslat na adresu Pojistníka: ESSOX s. r. o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice.

ke dni 6. 12. 2021

Přečtěte si prosím následující informace pečlivě, pomohou vám porozumět podstatě a parametrům Volitelného kolektivního Pojištění osob k Rozložené platbě, 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 Rozložené platbě, to znamená, že spotřebitelský úvěr lze sjednat i bez něj. Podrobnější informace o tomto pojištění naleznete v Pojistných podmínkách pro Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě ze dne 6. 12. 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) bude zaslána pouze elektronickou cestou, můžete 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 955 527 999
Internetové stránky	www.kb-pojistovna.cz
Solventnost	https://www.kbpojistovna.cz/cs/o-nas/hospodarske-vysledky
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
Rozhodné právo	české právo (zejména zákon číslo 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 pro spory 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	Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě odpovídá vašim požadavkům a potřebám a doporučujeme vám úvěrovou Smlouvu k Rozložené platbě 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 úmrtí následkem smrti úrazem a pracovní neschopnosti následkem úrazu, tedy zajistit, aby i v případě vzniku takové nenadálé životní události byly splátky úvěru sjednaného úvěrovou Smlouvou o Rozložené platbě či nesplacená výše jistiny tohoto úvěru hrazeny.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Informace o pojistníkovi

Pojistník	ESSOX s.r.o. se sídlem F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, Česká republika zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Českých Budějovicích, spisová značka C 12814 identifikační číslo 26764652
Stížnosti týkající se nabízení pojištění	Své stížnosti nebo reklamace na činnost Pojistníka týkající se nabízení pojištění směřujte na: Zákaznický servis společnosti ESSOX s.r.o., tel: +420 389 010 422, e-mail: zakaznickyservis@essox.cz, adresa: ESSOX s.r.o., Oddělení stížností, F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice; nebo na Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o., e-mail: stiznost@essox.cz, adresa: ESSOX s.r.o., Oddělení stížností, F.A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice. O výsledku šetření budete informováni nejpozději do 35 dnů od zaevidování vaší stížnosti. Pokud k vyřízení vaší stížnosti nebo reklamace na Zákaznickém servisu/Oddělení stížností společnosti ESSOX s.r.o. nedoručí, 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 Ombudsmána 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 volitelném kolektivním Pojištění osob k Rozložené platbě č. 3380000000 (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 k Rozložené platbě. 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); vzhledem k tomu, že do kolektivního pojištění jste zařazován na základě podpisu úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě, není vaše vyřazení z kolektivního pojištění bez současného ukončení úvěrové smlouvy možné, v konkrétním případě se však můžeme dohodnout jinak.
Struktura jednotlivého pojištění	Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě a kryje vždy následující pojistná rizika: <ul style="list-style-type: none">▪ smrt pojištěného následkem úrazu,▪ pracovní neschopnost následkem úrazu.

Smrt následkem úrazu

Pojistné riziko a pojistné plnění	V případě, že během trvání pojištění dojde k úmrtí pojištěného následkem úrazu kdekoli na území kteréhokoli státu světa, vyplatíme Pojistníkovi jednorázovou částku ve výši nesplacené jistiny vašeho úvěru k datu úmrtí kromě splátek, které jste dlužil/a do dne předcházejícího datu úmrtí.
--	--

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Pracovní neschopnost následkem úrazu

Pojistné riziko a pojistné plnění

V případě, že během trvání vašeho pojištění nebudete moci v důsledku vaší lékařsky potvrzené pracovní neschopnosti způsobené úrazem, ke kterým došlo za trvání vašeho pojištění na území ČR, po dobu více než 14 dnů (tzv. karenční doba) vykonávat své zaměstnání ani svou jinou výdělečnou činnost ani řídicí nebo kontrolní činnost provozovanou za úplatu, a to ani po omezenou část dne, vyplatíme Pojistníkovi pojistné plnění odpovídající splátkám vašeho úvěru, jejichž splatnost nastane v době trvání pracovní neschopnosti a to i zpětně, avšak až po uplynutí 14. dne jejího trvání, maximálně však z jedné a všech pojistných událostí z tohoto pojištění poskytneme plnění odpovídající 3 splátkám.

Pojištění se vztahuje na osoby zaměstnané v pracovním poměru nebo ve služebním poměru v ČR vzniklém na základě zákona o státní službě, zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů či zákona o vojácích z povolání, nebo na osoby, které pobírají příjem ze samostatné výdělečné činnosti registrované v ČR a provozované na území ČR a kterým v souvislosti s pracovní neschopností vznikne ztráta příjmu z této činnosti.

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:

- pojistné události vzniklé následkem nemoci;
- pojistné události v souvislosti s úrazem, který vznikl před počátkem pojištění;
- pojistné události vzniklé v důsledku úmyslného sebepoškození;
- 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 jste utrpěl v souvislosti s provozováním sportovní činnosti, za kterou pobíráte příjem ze závislé činnosti.

Informace o zařazení do kolektivního pojištění a trvání jednotlivých pojištění

Zařazení do kolektivního pojištění

Do kolektivního pojištění budete zařazen dnem podpisu úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě 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 úvěrovou Smlouvu o Rozložené platbě, 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 z úvěrové Smlouvy o Rozložené platby (tj. do splacení vašeho úvěru); počíná běžet v 00:00 hodin dne podpisu úvěrové smlouvy a končí v 24:00 hodin dne splatnosti poslední měsíční splátky vašeho spotřebitelského úvěru, nebo v 24:00 dne, kdy dojde k některé ze skutečností způsobujících zánik daného jednotlivého pojištění, není-li v pojistných podmínkách uvedeno jinak.

Změny pojištění

S ohledem na kolektivní povahu tohoto pojištění mohou být podmínky jednotlivých pojištění měněny i bez vašeho souhlasu, a to dohodou mezi Pojistníkem a námi. V případě změn vašeho pojištění, které mají dopad na rozsah pojistného krytí či které jinak významně ovlivňují podobu tohoto pojištění, vás 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.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Poplatek za pojištění	<p>Následující úhrady poplatku za pojištění budou probíhat současně s měsíční splátkou úvěru podle Smlouvy o Rozložené platbě na koupi zboží.</p> <p>Za zařazení do pojištění se hradí poplatek za pojištění. Výše poplatku za pojištění je ujednána ve Smlouvě o Rozložené platbě. 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.</p>
------------------------------	--

Informace o způsobech zániku pojištění

Vyřazení z kolektivního pojištění	<p>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.</p>
Důvody zániku jednotlivého pojištění	<p>Vaše jednotlivé pojištění zaniká zejména v následujících případech:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ uplynutím stanovené pojistné doby;▪ předčasným splacením úvěru;▪ odstoupením od Smlouvy o Rozložené platbě;▪ nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;▪ úmrtím pojištěného;▪ 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;▪ odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů.
Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti	<p>Pojištění pracovní neschopnosti kromě případů uvedených výše samostatně zaniká:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ dnem, kdy je vám přiznána invalidita II. nebo III. stupně nebo starobní, popř. mimořádný starobní důchod, příspěvek v mateřství nebo rodičovský příspěvek nebo▪ dnem, kdy přestanete mít trvalé bydliště na území České republiky. <p>Zánikem pojištění pracovní neschopnosti pojištění smrti následkem úrazu nezaniká.</p>
Odstoupení v případě přistoupení do pojištění formou obchodu na dálku	<p>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 Rozložené platbě a přijetí do pojištění.</p>

Informace o opatřeních v případě porušení povinností

Zánik pojištění pro neplacení	<p>Kolektivní pojištění (tj. i jednotlivá na něj navázaná pojištění) může zaniknout i pro neplacení pojistného podle Kolektivní smlouvy ze strany Pojistníka v souladu se zákonem o pojistné smlouvě.</p>
Odmítnutí pojistného plnění	<p>Poskytnutí pojistného plnění z jednotlivého pojištění můžeme odmítnout v následujícím případě (tímto odmítnutím pak příslušné pojištění zaniká):</p> <ul style="list-style-type: none">▪ 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	<p>V případě jednotlivého pojištění můžeme snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, pokud k pojistné události došlo:</p> <p>(i) v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že jste spáchal trestný čin;</p>

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

- (ii) v souvislosti s jednáním, jímž způsobíte jinému těžkou újmu na zdraví nebo smrt nebo jinak hrubě porušíte důležitý zájem společnosti;
- (iii) 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;
- (iv) 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.

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

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 Pojistníkovi, společnosti ESSOX.

Pro nahlášení pojistné události lze využít formulář pro hlášení pojistné události, který je k dispozici na internetových stránkách Pojistitele www.kb-pojistovna.cz. Vyplněný formulář včetně potřebných originálů dokladů uvedených ve formuláři zašlete na adresu ESSOX s.r.o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, Česká republika.

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, jímž je prokazována pojistná událost, vystaveny v cizím jazyce.

Doklady k prokázání pojistné události

Pojistná událost	Dokumenty dokládání při hlášení pojistné události
Smrt pojištěného následkem úrazu	<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, pitevni protokol apod.), případně alespoň uvést kontaktní údaje, kde je možné takový doklad získat, pokud jde o zprávu týkající se zdravotního stavu pojištěného.
Pracovní neschopnost následkem úrazu	<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.

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.

INFORMACE PRO ZÁJEMCE O VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

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 6. 12. 2021

Tyto pojistné podmínky obsahují bližší úpravu práv a povinností vyplývajících z Vašeho přistoupení k Volitelnému kolektivnímu pojištění osob k Rozložené platbě nabízeného k úvěru společnosti ESSOX s.r.o. Seznamte se prosím důkladně s tímto dokumentem.

Článek 1. Úvodní ustanovení

- 1.1 Volitelné kolektivní pojištění osob k Rozložené platbě (dále jen „**Pojištění osob k Rozložené platbě**“) je skupinové pojištění sjednané k Pojištěnému úvěru, které zahrnuje pojištění pro případ smrti následkem úrazu a pojištění pro případ pracovní neschopnosti následkem úrazu.
- 1.2 Pojištění se řídí kolektivní pojistnou smlouvou č. 3380000000 (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 pojišťovne 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 pojistné riziko fyzické osoby, která projevila zájem o zařazení do kolektivního Pojištění jakožto Pojištěného.
- 1.7 **Oprávněná osoba a pojištění cizího pojistného rizika.** Pojištěná osoba 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 pojistného plnění a Pojistník se zavazuje platit Pojistiteli pojistné.
- 2.2 **Pojistník** – osoba, která uzavřela Pojistnou smlouvu s Pojistitelem a je povinna platit pojistné; v tomto pojištění je Pojistníkem ESSOX.
- 2.3 **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.
- 2.4 **Oprávněná osoba** – osoba, které v důsledku pojistné události vznikne právo na pojistné plnění; v tomto pojištění je oprávněnou osobou ESSOX.
- 2.5 **Pojištěný úvěr** – znamená úvěr poskytnutý společnosti ESSOX Pojištěnému na základě Smlouvy o Rozložené platbě.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

- 2.6 Obnosové pojištění** – pojištění, v němž je v případě pojistné události Pojistitel povinen poskytnout jednorázové nebo opakované pojistné plnění v rozsahu stanoveném Smlouvou.
- 2.7 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.
- 2.8 Pojistná doba** – doba, na kterou bylo soukromé pojištění jednotlivého pojištěného sjednáno (od počátku pojištění do dne splatnosti poslední měsíční splátky úvěru).
- 2.9 Počátek pojištění** – nastává podpisem úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě se společností ESSOX.
- 2.10 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 úvěru, následující pojistná období vždy navazují jedno na druhé a končí vždy uplynutím dne splatnosti příští splátky úvěru uvedené ve Smlouvě o Rozložené platbě.
- 2.11 Poplatek za pojištění** – úplata za soukromé pojištění, která je splatná vždy společně s měsíční splátkou úvěru podle Smlouvy o Rozložené platbě, a to po celou pojistnou dobu. Poplatek za pojištění odvádí společnost ESSOX za všechny Pojištěné osoby.
- 2.12 Splátka** – celková výše měsíční úvěrové splátky uvedené ve Smlouvě o Rozložené platbě včetně plateb za poskytování souvisejícího pojištění.
- 2.13 Karenční doba** – doba po vzniku pojistné události, po kterou pojistitel neplní.
- 2.14 Pojistná událost** – nahodilá skutečnost definovaná Smlouvou a těmito pojistnými podmínkami, se kterou je spojen vznik povinnosti Pojistitele poskytnout pojistné plnění.
- 2.15 Pojistné plnění** – částka, která je podle Smlouvy vyplacena Pojistitelem, pokud nastala pojistná událost.
- 2.16 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 jedů (s výjimkou jedů 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.
- 2.17 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).
- 2.18 Jistina** – zbývající část pojištěného úvěru, která je rozložená do splátek a na kterou se vztahuje Pojištění osob k Rozložené platbě.

Článek 3. Pojištěná rizika a opce

- 3.1 Součástí Pojištění osob k Rozložené platbě jsou následující rizika:**
- pojištění pro případ smrti následkem úrazu;
 - pojištění pro případ pracovní neschopnosti následkem úrazu.

Článek 4. Vznik, změna, zánik pojištění a pojistná doba

- 4.1 Vznik pojištění.** V souladu se Smlouvou jsou pojištěny ty osoby, které splňují podmínky pro vstup do pojištění stanovené Smlouvou, a které podpisem úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě vyjádří svou vůli být zařazení do pojištění. Pojistné podmínky a informace pro zájemce o Pojištění osob k Rozložené platbě budou Pojištěnému zaslány elektronickou formou na e-mailovou adresu uvedenou ve Smlouvě o Rozložené platbě.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

- 4.3 Podmínky pro vstup do pojištění.** Pojistník může do pojištění zařadit pouze fyzickou osobu, pokud v době vstupu do pojištění:
- je věk Pojištěné osoby minimálně 18 let;
 - je součet věku Pojištěné osoby a pojistné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - Pojištěná osoba se společností ESSOX má uzavřenou Smlouvu o Rozložené platbě.
- 4.4 Počátek pojištění.** Počátek pojištění nastává dnem podpisu úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě.
- 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 v souladu se Smlouvou 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 Rozložené platbě;
 - nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;
 - úmrťm pojištěného;
 - výpovědí Pojistitele/Pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
 - 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;
 - odmítnutím pojistného plnění.
- 4.7 Další způsoby zániku pojištění.** Pojištění zaniká i dalšími způsoby uvedenými v Občanském zákoníku.
- 4.8 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 Rozložené platbě a přijetí do pojištění.
- 4.9 Zvláštní důvody zániku pojištění pracovní neschopnosti.** Pojištění pracovní neschopnosti vedle případů uvedených v čl. 4.6 samostatně zaniká dnem, kdy byla Pojištěné osobě přiznána invalidita 2. nebo 3. stupně nebo starobní důchod. Zánikem pojištění pracovní neschopnosti z výše uvedených důvodů pojištění smrti následkem úrazu nezaniká.
- 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 až 4.7.

Článek 5. Pojištění pro případ smrti pojištěného následkem úrazu

- 5.1 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ smrti následkem úrazu, která nastala během trvání pojištění.
- 5.2 Den vzniku pojistné události.** Dnem vzniku pojistné události se rozumí den, ve kterém došlo k úmrťm Pojištěného.
- 5.3 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme společnosti ESSOX jednorázové pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny pojištěného úvěru k datu úmrťm, vyjma úhrady splátek úvěru, které Pojištěný společnosti ESSOX dlužil ke dni úmrťm.
- 5.4 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je nutno bez zbytečného odkladu Pojistníkovi, společnosti ESSOX oznámit, že nastala pojistná událost a zaslat předložit k tomu následující doklady:
- písemné oznámení pojistné události na formuláři Oznámení pojistné události – Úmrťm;
 - úředně ověřená kopie úmrtního listu nebo pravomocné usnesení o prohlášení Pojištěné osoby za mrtvou;
 - doklad prokazující příčinu úmrťm (např. zpráva ošetřujícího lékaře, pitevni 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.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Článek 6. Pojištění pro případ pracovní neschopnosti následkem úrazu

- 6.1 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 českého Zákoníku 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 k České republice na základě zákona o státní službě;
 - občanem České republiky, který je ve služebním poměru k České republice na základě zákona o služebním poměru příslušníků bezpečnostních sborů;
 - občanem České republiky, který je ve služebním poměru k České republice na základě zákona o vojácích z povolání;
 - občanem České republiky, občanem jiného členského státu Evropské unie 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.
- 6.2 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.
- 6.3 Pojistná událost.** Pojištění se sjednává pro případ Pracovní neschopnosti Pojištěného, která nastala během trvání tohoto pojištění a je následkem úrazu, který nastal během trvání tohoto pojištění.
- 6.4 Karenční doba.** Pojistné plnění poskytneme, pouze pokud Pracovní neschopnost trvá déle než 14 dní.
- 6.5 Pojistné plnění.** V případě pojistné události poskytneme společnosti ESSOX pojistné plnění z pojištění pro případ Pracovní neschopnosti ve výši Splátky, po uplynutí karenční doby, a to i zpětně, pokud splatnost Splátky připadá na dobu, kdy je pojištěný v Pracovní neschopnosti. Limitem plnění z jedné a všech pojistných událostí v průběhu trvání pojištění, je výplata pojistného plnění v maximálním počtu 3 Splátek úvěru.
- 6.6 Pojistné plnění po zániku pojištění.** Nárok na pojistné plnění vzniká i po zániku pojištění za podmínky, že Pracovní neschopnost nastala během trvání pojištění, uplynula karenční doba a byly splněny ostatní podmínky dle těchto pojistných podmínek. V takovém případě Pojistitel vyplatí i poslední splatnou Splátku úvěru k Rozložené platbě splatnou před zánikem pojištění
- 6.7 Doklady k prokázání pojistné události.** V případě pojistné události je nutno bez zbytečného odkladu Pojistníkovi, společnosti ESSOX oznámit, že nastala pojistná událost a předložit k tomu následující doklady:
- 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. 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.
- 6.8 Prověření dokumentace k pojistné události.** Pojišťovna si vyhrazuje právo prověřovat předložené dokumenty, stejně tak i právo vyžadovat a konzultovat znalecké posudky.
- 6.9 Vznik a oznámení pracovní neschopnosti.** Pojištěný je povinen oznámit vznik Pracovní neschopnosti bez zbytečného odkladu po uplynutí karenční doby 14 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 Pojistníkovi, společnosti ESSOX 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.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

- 6.10 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.
- 6.11 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.
- 6.12 Recidiva.** Nastane-li do 2 měsíců od ukončení Pracovní neschopnosti, za kterou pojišťovna plnila, nová pojistná událost, pracovní neschopnost následkem úrazu, který byl 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.
- 6.13 Ukončení Pracovní neschopnosti.** Pojištěný je povinen Pojistiteli, společnosti ESSOX 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 dovolenou nebo rodičovskou dovolenou;
 - určení nástupu výkonu trestu odnětí svobody.

Článek 7. Omezení plnění a výluky z pojištění

- 7.1 Výluky.** Pojistné plnění neposkytneme, pokud dojde ke škodné události:
- v důsledku nebo v souvislosti s válečnou událostí nebo občanskou válkou, s občanskými nepokoji, vzpourou, převraty, povstáními a s mezinárodní mírovou nebo bezpečnostní misí;
 - 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;
 - 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;
 - 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;
 - v souvislosti s Úrazem, který vznikl před počátkem pojištění;
 - v důsledku působení jaderné energie, ionizace, radiace nebo radioaktivní kontaminace;
 - v souvislosti se kterou se Pojištěná osoba 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;
 - následkem sebepoškození, sebevraždě nebo úmyslného vystavení se nebezpečí;
 - 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;
 - za mentální či duševní poruchy, a to i když se dostavily jako následek úrazu;
 - za kolapsy, epileptické nebo jiné záchvaty a křeče, které zachvátí celé tělo a to i v případech, kdy vznikly následkem úrazu;
 - spočívající v Úrazu, který jste utrpěli v souvislosti s provozováním sportovní činnosti, za kterou Pojištěná osoba pobírá příjem ze závislé činnosti (pracovního poměru) nebo příjem z jiné samostatné výdělečné činnosti (výkonu nezávislého povolání).

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

Článek 8. Krácení pojistného plnění

- 8.1 Krácení pojistného plnění.** Pojišťovna je oprávněná snížit pojistné plnění až o jednu polovinu, došlo-li k pojistné události:
- v souvislosti s jednáním, které nasvědčovalo, že Pojištěná osoba spáchala trestný čin;
 - došlo-li k pojistné události v souvislosti s jednáním, jímž Pojištěná osoba způsobí těžkou újmu na zdraví nebo smrt;
 - 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;
 - 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 9. Povinnosti v případě pojistné události

- 9.1 Nahlášení pojistné události.** V případě, že dojde k pojistné události, Pojištěná osoba 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.
- 9.2 Dokumenty nezbytné pro šetření pojistné události.** Pojištěná osoba je povinná vznik pojistné události doložit. Doklady vyžadované k prokázání pojistné události jsou uvedeny u jednotlivých pojištění (viz čl. 5 a 6 výše). Pokud jsou dokumenty vystavené v cizím jazyce, tak při uplatnění nároku na pojistné plnění, Pojištěná osoba musí zajistit překlad těchto dokumentů do českého jazyka. Případné náklady na překlad dokumentů do českého jazyka nese Pojištěná osoba.
- 9.3 Poplatky.** Pokud jsou s vyplněním formuláře lékařem spojeny nějaké poplatky, nese tyto poplatky Pojištěná osoba, není-li v pojistné smlouvě nebo těchto podmínkách stanoveno jinak.
- 9.4 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 9.5). Náklady na tuto prohlídku neseme my, vy jste však povinen hradit náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady. Splnění těchto povinností je podmínkou poskytnutí pojistného plnění.
- 9.5 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, Pojištěná osoba je však povinna hradit náklady na svou dopravu i případné jiné související náklady.
- 9.6 Zjišťování zdravotního stavu.** Pojistitel má právo vyžadovat od zdravotnických zařízení, ve kterých se Pojištěná osoba léčí nebo se léčila, informace a zprávy o jeho zdravotním stavu, a to i po smrti Pojištěné osoby.

Článek 10. Seznámení pojištěného s Informačním memorandem

- 10.1 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 v platném znění 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 11. Forma jednání a doručování

- 11.1 Korespondence určená Pojistiteli.** Korespondenci určenou Pojistiteli můžete zasílat poštou na adresu Komerční pojišťovna, a. s., Palackého 53, 586 01 Jihlava, která je hlavním kontaktním místem pro hlášení pojistných událostí.

POJISTNÉ PODMÍNKY PRO VOLITELNÉ KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ OSOB K ROZLOŽENÉ PLATBĚ

- 11.2 Korespondence určená Pojistníkovi a současně i adresa pro hlášení pojistných událostí.** Adresa pro zasílání korespondence Pojistitele a Pojištěných Pojistníkovi je ESSOX s. r. o., F. A. Gerstnera 52, 370 01 České Budějovice, která je hlavním kontaktním místem pro vyřizování záležitostí spojených s tímto pojištěním.
- 11.3 Korespondence určená Pojištěné osobě.** Korespondence určená 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 ve Smlouvě o Rozložené platbě nebo později změněné podle odstavce 11.4. 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.
- 11.4 Oznámení a žádosti.** Oznámení a žádosti může Pojištěná osoba nebo Oprávněná osoba 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, nebylo-li ujednáno jinak. Pro ostatní právní jednání, oznámení a žádosti není písemná forma vyžadována, Pojistitel si však doplnění písemné formy u těchto dokumentů může vyžádat. Veškerá sdělení, oznámení a žádosti týkající se Pojištění jsou účinná okamžikem doručení (viz články 11.6 a 11.7 níže).
- 11.5 Změna doručovacích údajů.** Pojištěná osoba má povinnost společnosti ESSOX neprodleně oznámit jakoukoliv změnu adresy trvalého bydliště, korespondenční adresy, či e-mailové adresy. 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.
- 11.6 Okamžik doručení elektronické korespondence.** Korespondence, která se zašle elektronicky, bude považována za doručenu, následující pracovní den po jejím odeslání.
- 11.7 Okamžik doručení písemné korespondence.** Korespondence, která se zašle poštou, bude považována za doručenu:
- dnem převzetí zásilky, a to i v případě, že na příslušné adrese takovou zásilku namísto Pojištěné osobě převzala jiná osoba;
 - dnem, ve kterém bylo přijetí zásilky odmítnuto;
 - 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 Pojištěná osoba uloženu zásilku vyzvedla po uplynutí sedmého dne po dni uložení;
 - dnem vrácení zásilky jako nedoručitelné z jiných důvodů;
 - 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 Volitelném kolektivním Pojištění osob
k Rozložené platbě společnosti ESSOX s.r.o.
č. 338000000
(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**

1. Touto Smlouvou se Pojistitel zavazuje poskytnout fyzickým osobám, se kterými Pojistník uzavřel úvěrovou Smlouvu o Rozložené platbě a které vyjádřily úmysl přistoupit k této Smlouvě a zároveň splňují jí požadované podmínky pro zařazení do Volitelného kolektivního Pojištění osob k Rozložené platbě, které je neživotním 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 Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě, jež tvoří Přílohu č. 3 této smlouvy (dále jen „Provozní pravidla“).
2. Kolektivní pojištění se řídí právním řádem České republiky, platí pro něj příslušná ustanovení zákona č. 89/2021 Sb., občanský zákoník (dále jen „Občanský zákoník“), jakož i další obecné závazné právní předpisy České republiky a Pojistné podmínky pro Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě ze dne 1.3.2021 (dále jen „Pojistné podmínky“), které tvoří Přílohu č. 1 této Smlouvy. V případě rozporu mezi textem této Smlouvy a textem Pojistných podmínek má přednost text této Smlouvy.
3. Kolektivní pojištění lze na základě této Smlouvy sjednat pro spotřebitelské úvěry:
 - i) ve výši 2.000,- až 15.000,- Kč;
 - ii) s dobou splatnosti ujednané v úvěrové Smlouvě o Rozložené platbě.

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

1. 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 úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě vyjádří svou vůli být zařazeni do Kolektivního pojištění.
2. Počátek jednotlivého pojištění (dále jen „Pojištění“) nastává dnem podpisu úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě.
3. Do Pojištění lze zařadit pouze pojištěného, který je fyzickou osobou a který v okamžiku přistoupení do Pojištění:
 - i) je ve věku minimálně 18 let;
 - ii) součtem vstupního věku a pojistné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - iii) uzavřel s Pojistikem, společností ESSOX s.r.o. úvěrovou Smlouvu o Rozložené platbě.
4. 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.
5. 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.
6. 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:
 - i) uplynutím stanovené pojistné doby;
 - ii) předčasným splacením úvěru;
 - iii) odstoupením od úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě;
 - iv) nejpozději ve 24:00 hodin dne předcházejícímu dni, ve kterém pojištěný dosáhne věku 66 let;
 - v) úmrtím pojištěného;
 - vi) výpovědí Pojistitele/Pojistníka do dvou měsíců od zařazení do pojištění;
 - vii) 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;
 - viii) odmítnutím pojistného plnění.
7. Pojistník je povinen informovat Pojistitele o skutečnosti, že došlo k zániku jednotlivého Pojištění z důvodu ukončení příslušné úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě ve lhůtách uvedených v Provozních pravidlech.

**KB****└ Pojišťovna**

8. 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.

Článek III.

Pojištěná rizika a podmínky pro přijetí do pojištění

- Kolektivní pojištění je sjednáno s následující pojišťovací ochranou:
 - pojištění pro případ smrti úrazem;
 - pojištění pro případ pracovní neschopnosti následkem úrazu.
- Zájemce o přijetí do pojištění musí v den podpisu úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě splňovat podmínku uvedenou 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:
 - je ve věku minimálně 18 let;
 - součtem vstupního věku a pojištné doby v letech nepřekračuje 65 let;
 - uzavřel s Pojištěním, společností ESSOX s.r.o. úvěrovou Smlouvu o Rozložené platbě.
- Pojištník je povinen seznámit zájemce o pojištění s Pojištními podmínkami. 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.
- Pojištník neodpovídá za způsobenou škodu, jestliže zájemce o Pojištění v takovém případě uvedl v rozporu se skutečností mylné, nepravdivé či neúplné informace.
- Pojištník nese odpovědnost za případnou způsobenou škodu, jestliže do Kolektivního pojištění zařadil fyzickou osobu nespĺňující požadavky dle této Smlouvy.

Článek IV.

Pojistné

- Výše pojištného za každé jednotlivé Pojištění za sjednanou pojištnou dobu (dále jen „Pojistné“) je odvozena od počáteční výše pojištěného úvěru dle úvěrové Smlouvy o Rozložené platbě, a to ve výši ujednané v Provozních pravidlech a úvěrové Smlouvě o Rozložené platbě.
- Splatnost Pojištného, stejně jako způsob jeho úhrady Pojištníkem, je uvedena v Provozních pravidlech.
- Pojištník má právo na Pojištné za celou pojištnou dobu.
- Smluvní strany se dohodly, že Pojištník uspokojuje své pohledávky na Pojištném v pořadí vždy od nejstarší, a to platbami Pojištného v pořadí, jak byly připsány na jeho účet.

Článek V.

Pojistné plnění

- Vymezení pojištních událostí, podmínky pro vyplácení pojištného plnění a jeho výše pro jednotlivé pojištné události jsou uvedeny v Pojištních podmínkách.
- Předpokladem výplaty pojištného plnění je doložení všech dokladů, které jsou nezbytné k provedení likvidace pojištné události. Výčet dokladů potřebných pro likvidaci jednotlivých pojištních událostí je uveden v příslušných ustanoveních Pojištních podmínek. V případech, kdy nebudou dodány potřebné a úplné doklady, je Pojištník oprávněn požádat o součinnost Pojištníka i Pojištěného. Jestliže Pojištník neoddrží potřebné a úplné doklady, nebude moci relevantně šetřit pojištnou událost a poskytnout pojištné plnění. Oprávněnou osobou pro přijetí pojištného plnění je v tomto pojištění vždy Pojištník, společnost ESSOX s.r.o.
- Oprávněnou osobou pro přijetí pojištného plnění je v tomto pojištění vždy Pojištník, společnost ESSOX s.r.o.

Článek VI.

Zpracování osobních údajů

- Zpracování osobních údajů je mezi Smluvními stranami upraveno v Rámcové smlouvě o spolupráci a příslušných příloh, které stanoví podmínky pro zpracování osobních údajů Pojištníkem a Pojištníkem.
- Pojištník se zavazuje seznámit osoby, jež vstupují do Kolektivního pojištění s Informačním memorandem Pojištníkem o nakládání s osobními údaji.
- 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.
- Pojištník 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 Pojištník 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

- Pojištník se zavazuje předávat Pojištnímu data o Pojištění a pojištěných osobách v dohodnutém formátu v Provozních pravidlech řádně a včas.
- Pojištník 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

- 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.
- Výpověď nebo zánik této Smlouvy budou ukončena jednotlivá pojištění, a to vždy k nejbližšímu výročnímu dni počátku jednotlivého Pojištění následujícímu po datu ukončení této Smlouvy.
- Tato Smlouva může být měněna a doplňována pouze dohodou Smluvních stran. Veškeré takové změny či dodatky musí být učiněny písemnou formou a očíslovány.
- 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.
- Nedílnou součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:

- Příloha č. 1 Pojistné podmínky pro Volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě ze dne 1. 3. 2021
- Příloha č. 2 Smlouva o Rozložené platbě
- Příloha č. 3 Provozní pravidla pro volitelné kolektivní Pojištění osob k Rozložené platbě

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