

KOLEKTIVNÍ POJIŠTĚNÍ KE KREDITNÍM KARTÁM VISA Electron Komerční banky, a. s. – INFORMAČNÍ LETÁK

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

Při obdržení Vaší kreditní karty VISA Electron můžete být automaticky zařazen/a do kolektivního pojištění. Do kolektivního pojištění ke kreditním kartám KB jste automaticky zařazen/a v případě, že splňujete následující podmínku:

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

Placení pojistného za Vás v tomto případě přebírá Komerční banka, a. s.

Pojištěný vstupuje do kolektivního pojištění ke kreditním kartám KB uzavřením Smlouvy o osobní kreditní kartě příp. Dodatku ke smlouvě o osobní kreditní kartě, splňuje-li k tomuto datu podmínky pro přijetí uvedené ve Smlouvě. Počátkem pojištění je poté okamžik prvního čerpání úvěru, příp. uzavření Dodatku.

Toto pojištění se řídí zejména zákonem č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, občanským zákoníkem, pojistnými podmínkami pro kolektivní pojištění ke kreditním kartám VISA Electron (k vyžádání na pobočkách Komerční banky, a. s.) a platí pro něj právní řád České republiky.

Kolektivní pojištění vázané na poskytnutý kreditní účet ve své nabídce zahrnuje:

- **Pojištění pro případ smrti**
V případě úmrtí pojištěného uhradí pojišťovna výši nesplacené jistiny, a to po uplynutí 3 měsíců čekací doby od počátku pojištění. V případě smrti úrazem nastává pojistné plnění okamžitě. Dojde-li k úmrtí pojištěného v důsledku sebevraždy, pojišťovna neposkytne pojistné plnění. Úmrtím pojištěného pojištění zaniká.
- **Pojištění pro případ plné invalidity**
Pojišťovna vyplátí pojistné plnění, jestliže během trvání pojištění, nejdříve však 2 roky od počátku pojištění, Vám byl přiznán plný invalidní důchod. Splnění podmínky 2 let se nevyžaduje, pokud byl invalidní důchod přiznán výlučně v důsledku úrazu. Pojistné plnění se vyplácí jednorázově ve výši zůstatku nesplacené jistiny úvěru.
- **Pojištění pro případ pracovní neschopnosti**
V případě, že budete v pracovní neschopnosti déle než 2 měsíce (tj. karenční doba), vyplátí pojišťovna pojistné plnění po uplynutí karenční doby za každý měsíc pracovní neschopnosti ve výši měsíční splátky úvěru. Nárok na pojistné plnění vzniká po uplynutí čekací doby, která činí 3 měsíce a počíná běžet od počátku pojištění. Pojištění pro případ pracovní neschopnosti pojištěného zaniká výplatou pojistného plnění v součtu za 24 měsíců pracovní neschopnosti nebo přiznáním částečného, plného nebo starobního důchodu (dále viz PP čl. 5 odst. 5.4.).
- **Pojištění pro případ ztráty zaměstnání**
V případě ztráty zaměstnání z organizačních důvodů (tj. výpověď ze strany zaměstnavatele dle § 52 odst. 1, písm. a) až c), Zákoníku práce) pojišťovna vyplátí pojistné plnění za každý měsíc trvání Vaší nezaměstnanosti maximálně po dobu 4 měsíců. Nárok na pojistné plnění vzniká po uplynutí čekací doby, která činí 6 měsíců (tj. doba od počátku pojištění nebo od vzniku každého nového pracovního poměru), a karenční doby, která činí 2 měsíce (tj. doba po skončení pracovního poměru). Výše měsíční splátky úvěru je stanovena ve výši předepsané měsíční splátky. Nástup do nového zaměstnání je pojištěný povinen oznámit a doložit písemně.

Pro všechna výše zmíněná rizika platí, že: Součástí pojistného plnění není část jistiny úvěru nebo část předepsané měsíční splátky úvěru vzniklá čerpáním úvěru na základě transakcí kreditní kartou uskutečněných po vzniku pojistné události.

Pojištění končí:

- zánikem Smlouvy o osobní kreditní kartě
- dosažením věku 60 let
- úmrtím pojištěného
- výplatou pojistného plnění z pojištění pro případ plné invalidity
- odmítnutím pojistného plnění
- odvoláním souhlasu se zpracováním citlivých údajů pojištěného

Hlášení pojistné události:

Pojistné plnění je vinkulováno ve prospěch oprávněné osoby, kterou je Komerční banka, a. s., a **není předmětem daně z příjmu**. Dojde-li u Vás k pojistné události spojené s některým z výše uvedených rizik, **je nutné neprodleně oznámit tuto skutečnost na pobočce Komerční banky, a. s.**, na které byla smlouva o osobní kreditní kartě sjednána. Pojistnou událost uplatňuje pojištěný prostřednictvím formuláře "Žádost o změny v pojištění" (pro nahlášení úmrtí pojištěného a nahlášení ztráty zaměstnání), "Oznámení pojistné události - plná invalidita" (pro nahlášení plné invalidity pojištěného), "Potvrzení pracovní neschopnosti" (v případě pracovní neschopnosti). V případě úmrtí pojištěného oznamuje úmrtí oprávněná osoba a pozůstalí. Tyto formuláře a další potřebné informace Vám poskytne bankovní poradce. Spolu se žádostí, výpisem z účtu kreditní karty a originálem nebo ověřenou kopií Smlouvy o osobní kreditní kartě je třeba dále předložit:

- **v případě úmrtí pojištěného** – originál či úředně ověřenou kopii úmrtního listu, doklad prokazující příčinu úmrtí pojištěného (např. zpráva ošetřujícího lékaře, protokol Policie ČR, pitevní protokol, potvrzení o příčině úmrtí příslušného matričního úřadu), adresu praktického lékaře a kontakt na pozůstalou osobu,
- **v případě plné invalidity** – formulář "Oznámení pojistné události - plná invalidita", originál či ověřenou kopii rozhodnutí České správy sociálního zabezpečení o přiznání plného invalidního důchodu pojištěnému,
- **při pracovní neschopnosti** – formulář "Potvrzení pracovní neschopnosti" vyplněný lékařem s uvedením diagnózy, počátku, trvání a event. ukončení pracovní neschopnosti pojištěného; kopii konečné Propouštěcí zprávy (v případě hospitalizace), potvrzení zaměstnavatele o pracovním poměru pojištěného nebo potvrzení zaměstnavatele, že zaměstnanec není ve výpovědní lhůtě nebo neukončil pracovní poměr dohodou; u osob samostatně výdělečně činných kopii živnostenského listu; doložit trvání pracovní neschopnosti pojištěného minimálně po 14 dnech pokračování pracovní neschopnosti,
- **v případě ztráty zaměstnání** – kopii pracovní smlouvy, zápočtového listu a výpovědi nebo dohody o ukončení pracovního poměru, kde je uvedeno datum a důvod skončení pracovního poměru, a potvrzení úřadu práce o evidenci pojištěného v evidenci uchazečů o zaměstnání. Je-li pojištěný občanem jiného než členského státu EU, je povinen předložit kopii povolení k zaměstnání a povolení k trvalému pobytu na území České republiky.

Ověření shody kopie s originálem může provést i zaměstnanec KB.

Adresa pro zasílání korespondence a stížností:

Adresou pro zasílání korespondence je adresa příslušné pobočky Komerční banky, a. s., která je hlavním kontaktním místem pro vyřizování záležitostí spojených s pojištěním. Adresa pro vyřizování stížností je Komerční pojišťovna, a. s., Klientský servis, Karolínská 1/650, 186 00 Praha 8. Je též možné obrátit se na Českou národní banku, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.