

Informace k pojištění a pojistným smlouvám

Vážený kliente,

na následujících stránkách vám předkládáme pojistnou smlouvu, kterou jsme uzavřeli s MAXIMA pojišťovnou, a. s.
Je to tato smlouva:

- **Rámcová pojistná smlouva HCCPI 1/2016 o pojištění schopnosti splácet ke kreditní kartě (revolvingovým úvěrům)**

V pojistné smlouvě se dozvíte, jak jednotlivá pojištění fungují.

Smlouvu jsme se snažili napsat co nejjednodušeji, ale přesto se může stát, že narazíte na pasáž, která vám nebude zcela jasná.

V takovém případě se nám nebojte napsat na e-mail homecredit@homecredit.cz nebo zavolat na číslo **542 100 100**.

Vše vám rádi vysvětlíme a uvedeme na pravou míru.

Věříme, že s vaším pojištěním budete spokojeni a přispěje ke klidnému a pohodlnému splácení vaší půjčky.

Pojistnou smlouvu vám předáváme, i pokud jste si pojištění v úvěrové smlouvě nesjednal/a. Můžete si ho sjednat kdykoliv dodatečně, v průběhu trvání vaší úvěrové smlouvy.

Milan Cáder
ředitel Produktů
Home Credit a. s.

Rámcová pojistná smlouva č. HCCPI 1/2016 (Pojištění schopnosti splácet k revolvingovým úvěrům)

Smlouvu uzavírají společnosti:

Home Credit a. s.

se sídlem: Nové sady 996/25, Staré Brno, 602 00 Brno

IČO: 26978636

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, sp. zn. B 4401

zastoupená: Mgr. Davidem Bystrzyckim, předsedou představenstva

dále jen „**Home Credit**“ jako **pojistník** na straně jedné

a

MAXIMA pojišťovna, a. s.

se sídlem: Italská 1583/24, Vinohrady, 120 00 Praha 2

IČO: 61328464

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 3314

zastoupená: Ing. Petrem Sedláčkem, předsedou představenstva

dále jen „**pojišťovna**“ jako **pojistitel** na straně druhé

1. Pár slov na úvod

Pojištění, na kterém jsme se my a pojišťovna dohodli, se řídí touto smlouvou a obecně závaznými právními předpisy České republiky. Pojištění dodržuje příslušná ustanovení občanského zákoníku a zákona o ochraně osobních údajů.

Pojištění dle této smlouvy je pojištěním obnosovým. To znamená, že pojišťovna se zavazuje poskytnout v případě jakékoliv pojistné události jednorázové nebo opakované pojistné plnění v dohodnutém rozsahu.

2. Slovníček pojmů

Nejdříve se prosím seznamte s pojmy, které se vyskytují v této smlouvě:

Administrátor je právnická osoba, která je pojišťovnou pověřena likvidací pojistných událostí. Je kontaktním místem pro jejich nahlášení a šetření.

Čekací doba je 90 dní od začátku pojištění. Pokud se v této době stanete nezaměstnaným/ou, nevznikne vám právo na pojistné plnění.

Hospitalizace je hospitalizace v důsledku úrazu. Jde o poskytnutí celodenní lůžkové péče pojištěnému v nemocnici, která je z lékařského hlediska nezbytná.

Invalidita je invalidita 3. stupně. Tělesný handicap způsobený úrazem nebo nemocí, kvůli kterému už nemůžete pracovat.

Karenční doba trvá 60 dnů od vzniku pracovní neschopnosti nebo nezaměstnanosti a její uplynutí je podmínkou vzniku nároku na pojistné plnění. Nárok na pojistné plnění vzniká 60. den trvání pracovní neschopnosti nebo nezaměstnanosti.

Nahodilá událost je událost, u které není jisté, jestli nastane, nebo kdy přesně k ní dojde.

Nezaměstnanost je období, ve kterém jste evidován/a na Úřadu práce v České republice jako uchazeč o zaměstnání.

Obmyšlená osoba je osoba, které vznikne právo na pojistné plnění v případě pojistné události vaší smrti. Obmyšlenou osobou je věřitel z úvěrové smlouvy.

Oprávněná osoba jste vy. Tedy osoba, které v případě pojistné události invalidity, pracovní neschopnosti, ztráty zaměstnání nebo hospitalizace vznikne právo na pojistné plnění.

Pojistná doba je doba od počátku do ukončení pojištění.

Pojistná událost je nahodilá událost, která se vám přihodí a při které vzniká právo na pojistné plnění.

Pojistné je částka, kterou za vás platí Home Credit pojišťovně opakovaně za každé pojistné období.

Pojistné nebezpečí je smrt, úraz, nemoc, ztráta zaměstnání nebo jiná nahodilá událost, která se vás týká, a která může být příčinou vzniku pojistné události.

Pojistné období je jeden kalendářní měsíc s výjimkou prvního a posledního, které mohou být kratší.

Pojistné plnění je finanční částka, kterou poskytne pojišťovna, nastane-li pojistná událost.

Pojistný zájem je potřeba Home Creditu chránit své klienty před následky pojistných událostí, potvrzujete ho svým souhlasem s pojištěním.

Pojištěný jste vy, klient společnosti Home Credit, který si sjednal pojištění.

Pracovní neschopnost je stav, kdy kvůli nemoci nebo úrazu nemůžete dočasně pracovat a vydělávat peníze. Pracovní neschopnost musí potvrdit lékař. Vy musíte prokázat, že jste byl/a k prvnímu dni pracovní neschopnosti zaměstnán/a nebo vykonával/a samostatnou výdělečnou činnost.

Průkaz ZTP/P je průkaz vydaný vám krajskou pobočkou úřadu práce. V případě, že vám nemůže být přiznán invalidní důchod a místo toho vám je vydán průkaz ZTP/P, vztahují se na vás stejné podmínky a ustanovení této smlouvy, které se týkají invalidity. V tomto případě se má za to, že vaše invalidita vznikla k datu, ke kterému vám byl vydán průkaz ZTP/P.

Rozhodný den je den, ke kterému pojišťovna posuzuje střídání pojistného krytí pro případ nezaměstnanosti a hospitalizace. Předchází dni, ve kterém:

- obdržíte, nebo podáte výpověď z pracovního poměru, nebo
- zrušíte okamžitě pracovní poměr, nebo se dozvíte o okamžitém zrušení pracovního poměru ze strany zaměstnavatele, nebo

- obdržíte, nebo podáte návrh na skončení pracovního poměru dohodou, anebo
- jste hospitalizován/a v důsledku úrazu v nemocnici.

Sjednání pojištění je jednání, kterým si zvolíte balíček pojištění a učiníte potřebná prohlášení.

Smlouva o úvěru nebo úvěrová smlouva je smlouva o revolvingovém úvěru uzavřená mezi Home Creditem a vámi.

Splátka úvěru je měsíční částka odpovídající procentní výši (stanovené v úvěrové smlouvě pro výpočet výše pravidelné měsíční splátky) z celkového vyčerpaného úvěrového rámce, včetně úroků, poplatků a úhrady za pojištění, navýšená o případné splátky z jednotlivých splátkových programů. Výše měsíční splátky úvěru je uvedena na výpisu k vašemu úvěrovému účtu.

Škodná událost je událost, ze které vznikla škoda a která by mohla být důvodem vzniku práv na pojistné plnění.

Úhrada za pojištění je částka, kterou platíte Home Creditu za každé pojistné období. Její výše je uvedena ve smlouvě o úvěru a odpovídá výši pojistného.

Úraz je poškození vašeho zdraví nebo vaše smrt, ke kterým došlo neočekávaně, náhle a nezávisle na vaší vůli.

Ztráta zaměstnání je ukončení vašeho pracovního poměru bez vašeho přičinění nebo bez vaší vůle a vaše následná registrace u příslušné pobočky úřadu práce jako uchazeče o zaměstnání. Ukončení pracovního poměru z vaší vlastní vůle je pojistnou událostí pouze v těchto případech:

- pokud k ukončení pracovního poměru došlo proto, že vám zaměstnavatel nevyplatil mzdu nebo náhradu mzdy nebo jakoukoliv její část do 15 dní po uplynutí termínu splatnosti; tuto skutečnost jste povinen/na uvést ve své žádosti o ukončení pracovního poměru a prokázat její doručení zaměstnavateli;
- při ukončení pracovního poměru dohodou nebo výpovědí ze strany zaměstnance z důvodu vydání rozhodnutí v insolvenčním řízení potvrzující úpadek zaměstnavatele, příp. zamítající insolvenční návrh pro nedostatek majetku, anebo z důvodu zrušení zaměstnavatele a jeho vstupu do likvidace;
- při ukončení pracovního poměru dohodou, pokud k ní dojde v důsledku organizačních změn zaměstnavatele, vaší nadbytečnosti nebo z vašich zdravotních důvodů, které vám brání ve výkonu sjednané práce. Tento důvod musí být v dohodě výslovně uveden.

3. Balíčky pojištění

Pokud splňujete podmínky pro vstup do pojištění, můžete si na základě této smlouvy sjednat jeden z následujících balíčků pojištění:

Balíček	Pojištění schopnosti splácet úvěr pro případ:
BEZPEČÍ	<ul style="list-style-type: none">• smrti v důsledku úrazu• invalidity v důsledku úrazu• hospitalizace v důsledku úrazu
BEZPEČÍ+	<ul style="list-style-type: none">• pracovní neschopnosti• smrti• invalidity• buď ztráty zaměstnání, anebo hospitalizace v důsledku úrazu*

i * V rámci balíčku pojištění **BEZPEČÍ+** je kryté pojistné riziko vždy buď pro ztrátu zaměstnání, nebo pro hospitalizaci v důsledku úrazu, podle vaší situace. V rámci pojistné doby tak může docházet ke střídání krytí těchto dvou rizik.

1. Pár slov na úvod

2. Slovníček pojmů

3. Balíčky pojištění

4. Jak si můžete pojištění sjednat

5. Co musíte splňovat pro sjednání pojištění

6. Střídání pojištění pro případ ztráty zaměstnání a hospitalizace

7. Počátek a konec pojištění

8. Zánik jednotlivého pojištění

9. Pojistné

10. Oznámení pojistné události a pojistné plnění

11. Šetření pojistné události

12. Poskytnutí pojistného plnění

13. Kdy pojišťovna nemusí vyplatit pojistné plnění

14. Vaše povinnosti a povinnosti oznamovatele pojistné události

15. Povinnosti Home Creditu

16. Povinnosti pojišťovny

17. Ochrana osobních údajů

18. Adresy a sdělení

19. Doba platnosti této smlouvy

20. Závěrečná ustanovení

4. Jak si můžete pojištění sjednat

Pojištění si můžete sjednat:

- v úvěrové smlouvě při sjednání úvěru, nebo
- kdykoliv dodatečně prohlášením učiněným za trvání úvěrové smlouvy (písemně, telefonicky, elektronicky atd.).

V obou těchto případech musíte splňovat podmínky pro sjednání pojištění, vybrat si balíček pojištění a potvrdit všechna potřebná prohlášení.

Home Credit zajistí, aby veškeré souhlasy s pojištěním a potřebná prohlášení byly vždy jednoznačně identifikovány, zaznamenány a uchovávány pro potřeby prokázání splnění podmínek pro sjednání pojištění.

Pojištění si můžete sjednat k úvěrům v maximální souhrnné výši 2 000 000 Kč (slovy: dva milióny korun českých).

5. Co musíte splňovat pro sjednání pojištění

Balíček	Podmínky pro sjednání:
BEZPEČÍ	<ul style="list-style-type: none">• jste mladší 70 let,• nejste invalidní (invalidita I. – III. stupně) ani držitelem průkazu ZTP/P,• nejste v pracovní neschopnosti.
BEZPEČÍ+	<ul style="list-style-type: none">• jste mladší 60 let,• nejste invalidní (invalidita I. – III. stupně) ani držitelem průkazu ZTP/P,• nejste v pracovní neschopnosti.

Potvrzení těchto podmínek se považuje za zodpovězení otázek pojišťovny tak, jak ukládá občanský zákoník. V případě, že tato prohlášení budou nepravdivá nebo neúplná, může podle občanského zákoníku pojišťovna od jednotlivých pojištění odstoupit, nebo odmítnout pojistné plnění.

Při sjednání pojištění také prohlašujete, že:

- jste se seznámil/a s touto smlouvou a souhlasíte s ní,
- souhlasíte, že v případě vašeho úmrtí bude pojistné plnění vyplaceno věřiteli z úvěrové smlouvy,
- souhlasíte, že pojišťovna může při šetření pojistných událostí požadovat a zjišťovat informace o vašem zdravotním stavu a příčinách úmrtí,
- berete na vědomí, že v případě opakování nebo pokračování nemoci, úrazu nebo jejích příznaků, které vznikly, projevíly se, byly diagnostikovány nebo léčeny před sjednáním pojištění, nemusí pojišťovna poskytnout pojistné plnění,
- souhlasíte se zpracováním svých osobních údajů pro účely pojištění a činnosti, která s ním souvisí, a to po dobu nezbytně nutnou k plnění závazků pojišťovny vyplývajících z této smlouvy.

6. Střídání pojištění pro případ ztráty zaměstnání a hospitalizace

V rámci balíčku BEZPEČÍ+ jste vždy pojištěn/a pro případ pracovní neschopnosti, invalidity, smrti. Dále jste pojištěn/a i pro případ ztráty zaměstnání nebo hospitalizace, které se střídají podle vašeho aktuálního zaměstnaneckého stavu.

Na ztrátu zaměstnání jste pojištěn/a, pokud v rozhodný den:

- jste zaměstnán/a v pracovním poměru na dobu neurčitou a
- nejste ve zkušební době a

– nejste ve výpovědní době nebo jste nedostal/a ani nepodal/a návrh na skončení pracovního poměru jiným způsobem.

Dnem, kdy přestanete splňovat některou z těchto tří podmínek, začíná automaticky platit pojištění pro případ hospitalizace. Dnem, kdy je všechny začnete opět splňovat, začíná znovu platit pojištění ztráty zaměstnání.

V případě, že přestanete splňovat podmínky pojištění pro případ ztráty zaměstnání a máte nárok na pojistné plnění z pojištění ztráty zaměstnání, dojde ke změně na pojištění pro případ hospitalizace až po ukončení výplaty pojistného plnění za ztrátu zaměstnání.

Pokud vám nárok na pojistné plnění za ztrátu zaměstnání nevznikne, budete pojištěn/a pro případ hospitalizace od prvního dne, kdy jste podmínku pro pojištění ztráty zaměstnání přestal/a splňovat.

Pokud nastane pojistná událost, je vaší povinností předložit pojišťovně veškerou dokumentaci ke zjištění, na které pojistné nebezpečí jste byl/a v den vzniku pojistné události pojištěn/a.

Pojištění důchodců a držitelů průkazu ZTP/P

Pokud jste si zvolil balíček BEZPEČÍ+ a jste při sjednání pojištění ve starobním důchodu nebo jste dosáhl/a důchodového věku, jste pojištěn/a na nebezpečí smrti, vydání průkazu ZTP/P, pracovní neschopnosti a hospitalizace. To samé platí, i pokud jste dosáhl/a důchodového věku nebo starobního důchodu v průběhu trvání pojištění. V obou uvedených situacích ke střídání nebezpečí ztráty zaměstnání a hospitalizace nedochází.

7. Počátek a konec pojištění

Pojištění se sjednává na dobu trvání smlouvy o úvěru. Pojištění nemůže trvat déle než smlouva o úvěru. Z důvodů uvedených v čl. 8 této smlouvy však může být ukončeno dříve.

Pojistné období

Pojistným obdobím je kalendářní měsíc. První pojistné období začíná dnem počátku pojištění a končí posledním dnem téhož kalendářního měsíce. Každé další pojistné období začíná prvním a končí posledním dnem daného kalendářního měsíce. Poslední pojistné období končí dnem, kdy došlo k zániku pojištění.

Počátek pojištění

Pokud je pojištění sjednáno při podpisu úvěrové smlouvy, pak počátek pojištění nastává v 00:00 hodin dne, který následuje po prvním dni čerpání úvěru vyšším než 50 Kč.

Pokud je pojištění sjednáno dodatkem k úvěrové smlouvě, pak počátek pojištění nastává v 00:00 hodin dne následujícího po sjednání pojištění.

Konec pojištění

Konec pojištění nastává ve 23:59 hodin posledního dne platnosti smlouvy o úvěru. Pokud pojištění zaniká dřív než smlouva o úvěru, nastává konec pojištění ve 23:59 hodin dne, v němž došlo k zániku pojištění.

Pojistné i úhrady za pojištění jsou hrazeny v plné výši za každé započaté pojistné období, a to bez ohledu na jeho skutečnou délku trvání.

8. Zánik jednotlivého pojištění

Vaše pojištění zaniká:

- a) posledním dnem platnosti úvěrové smlouvy, k níž bylo pojištění sjednáno,
- b) dnem vaší smrti,
- c) dnem vzniku vaší invalidity nebo dnem vydání průkazu ZTP/P,
- d) dnem zjištění vašeho podvodného jednání,
- e) posledním dnem kalendářního roku, ve kterém dovršíte 65. narozeniny (v případě souboru pojištění BEZPEČÍ+) nebo 75. narozeniny (v případě souboru pojištění BEZPEČÍ),
- f) dohodou mezi vámi a Home Creditem ke smluvenému datu (písemně nebo telefonicky),

- g) v důsledku nezaplacení dvou po sobě jdoucích splátek úvěru; pojištění zaniká v den následující po dni splatnosti druhé neuhrazené splátky,
- h) pokud Home Credit nezaplatí pojistné ani po uplynutí lhůty stanovené pojišťovnou; pojištění zaniká posledním dnem kalendářního měsíce, za který bylo pojistné ještě zapláceno,
- i) odmítnutím pojistného plnění, pojištění zaniká dnem doručení rozhodnutí pojišťovny o odmítnutí pojistného plnění dle čl. 12 Odmítnutí pojistného plnění,
- j) výmazem Home Creditu nebo pojišťovny z veřejného rejstříku, vstupem Home Creditu nebo pojišťovny do likvidace, okamžikem zahájení insolvenčního řízení,
- k) výpovědí dle ust. § 2805 a 2806 občanského zákoníku; pojištění zaniká uplynutím výpovědní doby,
- l) posledním dnem pojistného období, za nějž bylo zapláceno pojistné, v případě, že jste doručil/a Home Creditu nesouhlas se změnou výše úhrady za pojištění dle čl. 9, Změny pojistného,
- m) dnem, kdy písemně oznámíte pojišťovně, že odvoláváte souhlas se zpracováním osobních údajů nebo souhlas ke zjišťování svého zdravotního stavu a příčiny případné smrti,
- n) dnem, kdy vyplacená pojistná plnění dosáhnou výše limitu celkového pojistného plnění,
- o) vašim odstoupením od pojištění,
- p) odstoupením pojišťovny od pojištění.

Od pojištění jste oprávněn/a odstoupit:

- pokud zjistíte, že jste byl/a při sjednání pojištění oklamán/a (V takovém případě můžete odstoupit do 3 měsíců ode dne, kdy jste se o této skutečnosti dozvěděl/a nebo dozvědět mohl/a.),
- pokud jste pojištění sjednal/a prostřednictvím telefonátu nebo zabezpečených aplikací Home Creditu (V takovém případě můžete od balíčku pojištění BEZPEČÍ+ odstoupit do 30 dnů, od balíčku pojištění BEZPEČÍ do 14 dnů ode dne, kdy vám byly sděleny podstatné informace týkající se pojištění.)

Pojišťovna je oprávněná od jednotlivého pojištění odstoupit:

- v případě, že Home Credit nebo vy při sjednání nebo změně pojištění úmyslně nebo z nedbalosti nepravdivě nebo neúplně zodpovíte dotazy pojišťovny, pokud by pojišťovna při pravdivém a úplném zodpovězení dotazů pojistnou smlouvu neuzavřela (V takovém případě může od pojištění odstoupit do 2 měsíců ode dne, kdy se o této skutečnosti dozvěděla nebo dozvědět mohla.)

V případě odstoupení od pojištění zaniká pojištění od počátku. Pojišťovna vrátí Home Creditu uhrazené pojistné a ten je povinen/na vrátit vám úhradu za pojištění. V případě, že vám bylo vyplaceno pojistné plnění, jste povinen ho vrátit pojišťovně.

9. Pojistné

Jednotlivé ceny pojistného za pojistné období:

Balíček	Pojistné
BEZPEČÍ	2,5 % z aktuální splátky úvěru bez úhrady za pojištění
BEZPEČÍ+	8,9 % z aktuální splátky úvěru bez úhrady za pojištění

Výše pojistného se zaokrouhuje aritmeticky na dvě desetinná místa.

Změny pojistného

Pokud bude minimální měsíční splátka úvěru bez úhrady za pojištění nižší než 50 Kč, činí pojistné za toto pojistné období 0 Kč.

Pojišťovna má právo v souladu s občanským zákoníkem upravit výši pojistného na další pojistné období, pokud se změní:

- průměrný počáteční věk pojištěných,
- průměrná délka výplaty pojistného plnění,
- průměrná pravděpodobnost vzniku pojistné události,
- průměrná délka trvání úvěrové smlouvy,
- průměrná výše úvěru,
- průměrná výše splátky
- průměrná výše pojistného plnění,
- cílený technický výsledek z pojištění,
- průměrná doba trvání jednotlivého pojištění,
- předpoklad ukončení pojištění apod.

Novou výši pojistného musí pojišťovna oznámit Home Creditu písemně způsobem, na kterém se smluvní strany dohodly. Home Credit pak má právo upravit vám výši úhrady za pojištění na další pojistné období a povinnost oznámit vám to nejméně s dvouměsíčním předstihem.

Pokud nebudete se změnou výše úhrady za pojištění souhlasit, musíte svůj písemný nesouhlas doručit Home Creditu nejméně 1 měsíc před změnou. Pojištění pak zanikne uplynutím pojistného období, za které bylo pojistné naposledy zapláceno v původní výši.

10. Oznámení pojistné události a pojistné plnění

Pojistnou událost oznamujete obvykle vy, ale může ji oznámit i kdokoliv jiný, kdo má právní zájem na tom, aby bylo vyplaceno pojistné plnění.

Všechny škodné a pojistné události šetří administrátor. Na základě jeho šetření poskytne pojišťovna pojistné plnění, pokud na něj vzniklo právo.

Ten, kdo hlásí pojistnou událost, musí:

- nahlášení provést bez zbytečného odkladu na kontakty uvedené ve formuláři „Oznámení pojistné události“,
- vyplnit formulář „Oznámení pojistné události“, dostupný na www.homecredit.cz,
- uvést pravdivé informace o jejím vzniku a rozsahu,
- předložit doklady potřebné k posouzení práva na pojistné plnění a
- postupovat podle pokynů pojišťovny případně administrátora.

Pojištění platí po celém světě. Pojistné události můžete nahlásit i zpětně v zákonné lhůtě, pokud vznikly v době, kdy jste byl/a pojištěn/a.

Jak postupovat v případě pracovní neschopnosti

Tato pojistná událost nastává ve chvíli, kdy vaše pracovní neschopnost trvá nepřetržitě alespoň 60 kalendářních dnů.

Ten, kdo hlásí pojistnou událost, předloží:

- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události“ spolu s „Lékařským dotazníkem“ vyplněným lékařem,
- kopii rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti, popř. jiného potvrzení lékaře v případě, že jste osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ), s čitelnou adresou lékaře,
- došlo-li k hospitalizaci, kopii propouštěcí zprávy z nemocničního zařízení s čitelnou adresou lékaře,
- potvrzení zaměstnavatele, nebo výpis z živnostenského rejstříku, pokud jste osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ), nebo kopii zápočtového listu, pokud nejste zaměstnán v pracovním poměru,
- popřípadě další doklady, které si administrátor vyžádá.

Výše pojistného plnění a způsob jeho vyplácení

Pojistné plnění je poskytováno formou měsíčních výplat. První měsíční výplata bude uhrazena za měsíc, ve kterém budete 60. den v pracovní neschopnosti.

Výše měsíční výplaty pojistného plnění se určí následovně:

1. Pár slov na úvod

2. Slovníček pojmů

3. Balíčky pojištění

4. Jak si můžete pojištění sjednat

5. Co musíte splňovat pro sjednání pojištění

6. Střídání pojištění pro případ ztráty zaměstnání a hospitalizace

7. Počátek a konec pojištění

8. Zanik jednotlivého pojištění

9. Pojistné

10. Oznámení pojistné události a pojistné plnění

11. Šetření pojistné události

12. Poskytnutí pojistného plnění

13. Kdy pojišťovna nemusí vyplatit pojistné plnění

14. Vaše povinnosti a povinnosti oznamovatele pojistné události

15. Povinnosti Home Creditu

16. Povinnosti pojišťovny

17. Ochrana osobních údajů

18. Adresy a sdělení

19. Doba platnosti této smlouvy

20. Závěrečná ustanovení

- Výše výplaty je rovna výši splátky úvěru předepsané na konci měsíce, který předchází měsíci, v němž nastala vaše pracovní neschopnost.
- Pokud vaše pracovní neschopnost nastala během prvního měsíce od počátku pojištění, výše výplaty je rovna 4 % z dlužné částky úvěru v den předcházející dni, v němž nastala pracovní neschopnost pojištěného.

Změny splátky po vzniku pojistné události (navýšení nebo snížení) nemají vliv na výši pojistného plnění.

Za každou pojistnou událost může pojišťovna poslat až 12 výplat. Výše jedné měsíční výplaty může být až 55 555 Kč.

Pojistné plnění bude vypláceno na bankovní účet uvedený v oznámení o pojistné události.

Výplatou pojistného plnění za pracovní neschopnost **pojištění nezaniká**. Výjimkou je situace, kdy celkově poskytnuté pojistné plnění dosáhne maximálního limitu 2 000 000 Kč dle čl. 12.

Dokládání trvání pracovní neschopnosti

Každý měsíc, nejpozději do 10. dne následujícího kalendářního měsíce, musíte administrátorovi doložit kopii písemného potvrzení ošetřujícího lékaře nebo kopii potvrzení o trvání dočasné pracovní neschopnosti s vyznačením pravidelných kontrol u lékaře.

V případě nedoložení těchto dokladů považuje pojišťovna pojistnou událost, a tím i svou povinnost plnit, za ukončenou. Výjimkou je dodatečné doložení dokladů, které její trvání prokáže.

Pokud dojde k ukončení pracovní neschopnosti, jste povinen o tom administrátora neprodleně informovat předložením lékařského potvrzení.

Opakování a nová pracovní neschopnost

Pokud do 60 kalendářních dnů od ukončení pracovní neschopnosti nastane nová pracovní neschopnost se stejnou diagnózou nebo novou diagnózou, příčinou které byla původní nemoc či úraz, a současně za původní pracovní neschopnost již pojišťovna plnila, bude tato nová pracovní neschopnost považována za pokračování původní pracovní neschopnosti, a tím i pokračování původní pojistné události. V takovém případě bude výše měsíční úhrady pojistného plnění rovna výši této úhrady vyplácené za původní pracovní neschopnost.

Dojde-li však k nové pracovní neschopnosti po uplynutí 60 kalendářních dnů ode dne ukončení původní pracovní neschopnosti, za kterou pojišťovna vyplatila pojistné plnění, bude tato pracovní neschopnost považována za novou pojistnou událost. Na tuto novou pracovní neschopnost se znovu uplatňuje karenční doba a vy musíte opět předložit všechny požadované dokumenty dle čl. 10 *Jak postupovat v případě pracovní neschopnosti*.

Jak postupovat v případě ztráty zaměstnání

Pojistná událost nastává v případě vaší nedobrovolné nezaměstnanosti v důsledku ztráty zaměstnání, k níž došlo po uplynutí čekací doby, a která trvá nepřetržitě alespoň 60 kalendářních dnů ode dne vašeho zařazení do evidence uchazečů o zaměstnání.

Ten, kdo hlásí pojistnou událost, předloží:

- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události“,
- kopii poslední pracovní smlouvy, včetně všech podepsaných dodatků k pracovní smlouvě,
- kopii dokladu, na jehož základě došlo ke skončení pracovního poměru (výpověď z pracovního poměru, dohoda o skončení pracovního poměru apod.),
- kopii potvrzení, že jste veden/a v evidenci u Úřadu práce jako uchazeč o zaměstnání,
- popřípadě další doklady, které si administrátor vyžádá.

Výše pojistného plnění a způsob jeho vypláčení

Pojistné plnění je poskytováno formou měsíčních výplat. První měsíční výplata bude uhrazena za měsíc, ve kterém budete 60. den veden/a v evidenci uchazečů o zaměstnání.

- Výše výplaty je rovna výši splátky úvěru předepsané na konci měsíce, který předchází měsíci, v němž nastala vaše ztráta zaměstnání.

Změny splátky po vzniku pojistné události (navýšení nebo snížení) nemají vliv na výši pojistného plnění.

Za každou pojistnou událost může pojišťovna poslat až 12 výplat. Výše jedné měsíční výplaty může být až 55 555 Kč. Výplatou pojistného plnění za ztrátu zaměstnání

pojištění nezaniká. Výjimkou je situace, kdy celkově poskytnuté pojistné plnění dosáhne maximálního limitu 2 000 000 Kč dle čl. 12.

Dokládání trvání nezaměstnanosti

Každý měsíc, nejpozději do 10. dne následujícího kalendářního měsíce, musíte pojišťovně doložit potvrzení, že jste veden/a v evidenci uchazečů o zaměstnání.

V případě nedoložení těchto dokladů považuje pojišťovna pojistnou událost, a tím i svou povinnost plnit za ukončenou. Výjimkou je dodatečné doložení dokladů, které její trvání prokáže.

Pokud dojde k ukončení nezaměstnanosti, musíte o tom administrátora neprodleně informovat předložením potvrzení úřadu práce o ukončení vašeho vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání.

Souběh pojistných událostí

V případě, že u vás nastane nezaměstnanost v důsledku ztráty zaměstnání a souběžně pracovní neschopnost, vyplatí pojišťovna pojistné plnění pouze z pojistné události ztráty zaměstnání.

V případě, že u vás nastane pracovní neschopnost a souběžně hospitalizace, vyplatí pojišťovna pojistné plnění z obou pojistných událostí.

Jak postupovat v případě hospitalizace

Pojistná událost nastává, pokud jste hospitalizován/a nepřetržitě více než 2 dny.

Ten, kdo hlásí pojistnou událost, předloží:

- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události“
- kopii konečné propouštěcí zprávy z nemocničního zařízení s čitelnou adresou lékaře,
- potvrzení o poskytnutí nemocniční lůžkové péče,
- lékařskou zprávu s uvedením diagnózy, pro kterou jste byl/a hospitalizován/a,
- popřípadě další dokumenty, které si administrátor vyžádá.

Výše pojistného plnění a způsob jeho výplaty u jednotlivých balíčků pojištění:

Balíček	Pojistné plnění	Maximální výše pojistného plnění	Způsob výplaty
BEZPEČÍ a BEZPEČÍ+	Výše splátky úvěru splatné v době hospitalizace	2 splátky úvěru splatné v době hospitalizace, max. výše jedné splátky je 55 555 Kč	Formou úhrady jednotlivých splátek

Opakování a nová hospitalizace

Posouzení, jestli se jedná o novou hospitalizaci nebo pokračování původní, záleží na:

- lékařském dohledu (zda pravidelně docházíte k lékaři v souvislosti s původní a již ukončenou hospitalizací),
- užívání léků na lékařský předpis (zda v souvislosti s příčinou hospitalizace užíváte léky na lékařský předpis),
- délce období mezi hospitalizacemi (délka období mezi posledním dnem původní hospitalizace a 1. dnem hospitalizace následující).

Lékařský dohled	Užívání léků na lékařský předpis	Délka období mezi hospitalizacemi	Opakovaná/nová hospitalizace
NE	NE	méně než 60 kalendářních dnů včetně	OPAKOVÁNÍ
NE	NE	61 a více kalendářních dnů	NOVÁ
ANO	ANO	méně než 180 kalendářních dnů včetně	OPAKOVANÁ
ANO	ANO	181 a více kalendářních dnů	NOVÁ

Výplatou pojistného plnění za hospitalizaci **pojištění nezaniká**. Výjimkou je situace, kdy by celkově poskytnuté pojistné plnění dosáhlo výše maximálního limitu 2 000 000 Kč dle čl. 12.

Jak postupovat v případě invalidity

Pojistná událost vzniká v případě invalidity nebo v případě vydání průkazu ZTP/P. V případě invalidity ji nahlašujete až po vydání rozhodnutí České správy sociálního zabezpečení o invalidním důchodu. V případě vydání průkazu ZTP/P až po jeho vydání. Ten, kdo nahlašuje pojistnou událost, předloží:

- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události“ spolu s „Lékařským dotazníkem“ vyplněným lékařem,
- kopii rozhodnutí České správy sociálního zabezpečení ve věci žádosti o invalidní důchod,
- kopii „Posudku o invaliditě“ vydaného příslušnou okresní správou sociálního zabezpečení s vyznačeným dnem vzniku invalidity,
- případně další dokumenty, které si administrátor vyžádá.

V případě, že je vám místo přiznání invalidity vydán průkaz ZTP/P, předloží:

- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události“,
- kopii průkazu ZTP/P vydaného příslušnou krajskou pobočkou úřadu práce včetně kopie lékařského posudku.

Výše pojistného plnění a způsob jeho výplaty

Pojišťovna vyplatí pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny úvěru ze splátek splatných po datu vzniku invalidity. Maximální limit pro výplatu pojistného plnění je 2 000 000 Kč dle čl. 12.

Na výzvu pojišťovny předloží Home Credit výpočet nesplacené jistiny ke dni vzniku vaší invalidity nebo vydání průkazu ZTP/P.

Dnem vzniku invalidity nebo vydání průkazu ZTP/P **pojištění končí**.

Jak postupovat v případě smrti

Pojistná událost nastává v den vašeho úmrtí.

Ten, kdo nahlašuje pojistnou událost, předloží:

- vyplněný formulář „Oznámení pojistné události“ spolu s „Lékařským dotazníkem“ vyplněným lékařem,
- kopii vašeho úmrtího listu,
- kopii lékařem vyplněného „Listu o prohlídce mrtvého“ s čitelnou adresou lékaře,
- kopii pitevní zprávy, byla-li provedena soudní pitva, s čitelnou adresou lékaře,
- případně další dokumenty, které si administrátor vyžádá.

Výše pojistného plnění a způsob jeho výplaty

Pojišťovna vyplatí pojistné plnění ve výši nesplacené jistiny úvěru ze splátek splatných po datu úmrtí. Maximální limit pro výplatu pojistného plnění je 2 000 000 Kč dle čl. 12.

Na výzvu pojišťovny předloží Home Credit výpočet nesplacené jistiny ke dni vašeho úmrtí.

Pojistné plnění bude vyplaceno na účet Home Creditu nebo aktuálního věřitele z úvěrové smlouvy, který ho použije k úhradě vašeho nesplaceného dluhu.

Dnem smrti **pojištění končí**.

11. Šetření pojistné události

Dohodli jsme se, že administrátor od vás nebo oznamovatele pojistné události může:

- požadovat i jiné doklady, než uvádíme v čl. 10, které považuje za potřebné,
- sám přezkoumávat skutečnosti či vás požádat, abyste se podrobil/a lékařské prohlídce či lékařskému vyšetření, které považuje za nutné nebo potřebné ke zjištění povinnosti pojišťovny plnit.

Veškeré lékařské prohlídky či vyšetření budou v tomto případě provedeny výhradně na náklady pojišťovny. Vy, Home Credit, ten, kdo oznámil pojistnou událost, i osoby určené dle ust. § 2831 občanského zákoníku, jsou povinni poskytnout pojišťovně součinnost v souladu s touto smlouvou.

Doklady prokazující pojistnou událost

Doklady předložené k prokázání pojistné události musí být vystaveny podle českého práva. Na základě dokladů vystavených podle cizího práva může pojišťovna uznat pojistnou událost pouze pokud z jejich obsahu jednoznačně vyplývá, že pojistná událost skutečně nastala.

Předložené dokumenty musí být v českém jazyce. Pokud byly dokumenty vystaveny v zahraničí, musí být přeloženy do českého jazyka. Administrátor má v takovém případě právo si od vás vyžádat úředně ověřený překlad vyhotovený na vaše náklady.

Platba pojistného v době pojistné události

Home Credit platí pojistné i v případě vzniku a trvání pojistné události, stejně tak vy Home Creditu platíte úhradu za pojištění.

12. Poskytnutí pojistného plnění

Pojistné se vyplácí v českých korunách na bankovní účet oprávněné nebo obmyšlené osoby nebo na bankovní účet uvedený v oznámení pojistné události.

Pojišťovna vyplatí pojistné plnění do 15 dnů ode dne, kdy skončí veškerá potřebná šetření týkající se dané pojistné události. Šetření je skončeno, jakmile administrátor písemně sdělí jeho výsledek osobě, která uplatnila právo na pojistné plnění.

Nemůže-li být šetření skončeno do tří měsíců po tom, co byla administrátorovi pojistná událost oznámena, je administrátor povinen sdělit písemně tomu, kdo oznámil pojistnou událost, důvody, pro které nelze šetření ukončit. Lhůta tří měsíců neplatí, je-li šetření znemožněno nebo ztíženo z viny oznamovatele, obmyšlené osoby, Home Creditu nebo vás.

Snížení pojistného plnění

Pojišťovna může snížit pojistné plnění:

- Až o 50 %** – pokud k pojistné události pracovní neschopnosti, hospitalizace nebo invalidity došlo následkem toho, že jste požil/a alkohol nebo návykové látky nebo přípravky obsahující návykovou látku, a okolnosti, za kterých k pojistné události došlo, to odůvodňují. Jedná-li se však o pojistnou událost smrt pojištěného v důsledku úrazu po požití alkoholu nebo návykové látky nebo přípravku obsahujícího návykovou látku, sníží pojišťovna pojistné plnění jen tehdy, pokud k tomuto úrazu došlo v souvislosti s činem, jímž jste způsobil/a i těžkou újmu na zdraví nebo smrt někomu jinému.
- Úměrně dle rozsahu porušení povinnosti** – pokud mělo porušení povinnosti vámi nebo obmyšlenou osobou podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh nebo na zvětšení rozsahu jejích následků nebo na zjištění nebo určení výše pojistného plnění, může pojišťovna pojistné plnění snížit úměrně tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah povinnosti pojišťovny plnit.

Odmítnutí pojistného plnění

Pojišťovna může odmítnout pojistné plnění, jestliže:

- příčinou pojistné události je skutečnost, kterou jste při sjednání pojištění zatajil/a, a tím jste porušil/a svou povinnost pravdivého a úplného zodpovězení dotazů pojišťovny; kdyby pojišťovna tuto skutečnost znala v době sjednání pojištění, nesjedнала by ho,
- došlo k úrazu v souvislosti s vámi páchanou trestnou činností nebo při úmyslném ublížení na vašem vlastním zdraví,
- oprávněná, resp. obmyšlená osoba uvedla při nahlašování pojistné události vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčela.

Maximální limit pojistného plnění

Celkový limit, který vám pojišťovna může vyplatit, je 2 000 000 Kč, a to souhrnně ze všech pojištění, která jste si k úvěrovým smlouvám sjednal/a. Pokud vám pojišťovna vyplatí za jednu nebo více pojistných událostí pojistné plnění v souhrnné výši 2 000 000 Kč, veškerá pojištění, která máte sjednána, zanikají.

1. Pár slov na úvod

2. Slovníček pojmů

3. Balíčky pojištění

4. Jak si můžete pojištění sjednat

5. Co musíte splňovat pro sjednání pojištění

6. Střídání pojištění pro případ ztráty zaměstnání a hospitalizace

7. Počátek a konec pojištění

8. Zanik jednotlivého pojištění

9. Pojistné

10. Oznámení pojistné události a pojistné plnění

11. Šetření pojistné události

12. Poskytnutí pojistného plnění

13. Kdy pojišťovna nemusí vyplatit pojistné plnění

14. Vaše povinnosti a povinnosti oznamovatele pojistné události

15. Povinnosti Home Creditu

16. Povinnosti pojišťovny

17. Ochrana osobních údajů

18. Adresy a sdělení

19. Doba platnosti této smlouvy

20. Závěrečná ustanovení

13. Kdy pojišťovna nemusí vyplatit pojistné plnění

Pojišťovna není povinná vyplatit pojistné plnění za následujících okolností nebo v jejich důsledku:

Pro všechny pojistné události

- pojistná událost způsobená úmyslně,
- manipulace se zbraněmi, výbušninami, hořlavinami a toxickými látkami,
- občanská válka nebo válečné události, aktivní účast na nepokojích, trestných činech, teroristických akcích a sabotážích, atomové výbuchy, jakož i radiace.

Pro případ ztráty zaměstnání

- ztráta zaměstnání, k níž dojde během nebo na konci zkušební doby,
- ztráta zaměstnání v důsledku předčasného nebo i řádného ukončení pracovního poměru uzavřeného na dobu určitou,
- ztráta zaměstnání, k níž dojde z vaší vlastní vůle, vyjma případu, kdy dojde k ukončení pracovního poměru dle zákoníku práce zaměstnancem proto, že mu zaměstnavatel nevyplatil mzdu nebo náhradu mzdy nebo jakoukoliv jejich část do 15 dní po uplynutí termínu splatnosti (Tuto skutečnost jste povinen uvést ve své žádosti o ukončení pracovního poměru a prokázat její doručení zaměstnavateli.), a dále vyjma případu, kdy byl pracovní poměr ukončen dohodou pro pravomocně prohlášeném konkursu na zaměstnavatele nebo byl zapsán do Obchodního rejstříku jeho vstup do likvidace, jakož i vyjma případu ukončení pracovního poměru dohodou, pokud k němu dojde v důsledku organizačních změn zaměstnavatele, nadbytečnosti nebo ze zdravotních důvodů (tento důvod musí být v dohodě výslovně uveden),
- ztráta zaměstnání, kterou vám zaměstnavatel předběžně oznámil již před počátkem pojištění, a ztráta zaměstnání, ke které reálně dojde před počátkem pojištění,
- ztráta zaměstnání, k níž dojde pro porušení povinnosti vyplývající z právních předpisů vztahujících se k vám, jako k vámi vykonávané práci, nebo proto, že nesplňujete předpoklady stanovené právními předpisy pro výkon sjednané práce, nebo proto, že nesplňujete požadavky pro výkon sjednané práce bez zavinění zaměstnavatele, vše dle zákoníku práce.

Pro případ smrti, invalidity, pracovní neschopnosti nebo hospitalizace

Pojišťovna není povinná plnit za následujících okolností nebo v jejich důsledku:

- sebevražda nebo váš pokus o sebevraždu v době do 1 roku od data počátku pojištění,
- v důsledku jakékoliv lékařské péče či lékařského ošetření provedeného osobou bez platného oprávnění poskytovat lékařskou péči či ošetření,
- onemocnění a úrazy, které jsou pokračováním nebo recidivou onemocnění nebo úrazů, které vznikly, byly diagnostikovány nebo se projevily před počátkem pojištění, jejichž příznaky nebo komplikace byly zjištěny nebo se projevily před počátkem pojištění nebo jejichž diagnostika či léčba byla provedena před počátkem pojištění,
- pracovní neschopnost nebo hospitalizace vzniklá po přechodu z nemocniční péče do léčby či ošetřování v domácnosti, byla-li nemocniční péče ukončena na vlastní žádost (revers),
- pracovní neschopnost nebo hospitalizace z titulu porodu, dobrovolného přerušení těhotenství a jejich důsledky, jakož i škodná událost, která nastala po dobu, kdy pobíráte peněžitou pomoc v mateřství,
- únavový syndrom,
- degenerativní onemocnění páteře a jejich přímé a nepřímé důsledky, včetně výřezu meziobratlové ploténky a s tím související obtíže, a to i v případě, že vyvolávajícím momentem těchto obtíží byl úraz; tato výluka se však nevztahuje na případy jasně prokázánoho úrazového mechanismu, který byl prokázán odborným vyšetřením včetně doložitelného průkazu zobrazovacími vyšetřeními, a dále na případy, kdy dojde do 3 měsíců od vzniku pojistné události k operaci,
- pojistnou událost způsobila celková tělesná slabost (astenie), depresivní stavy, psychické poruchy a neurózy, kromě případů, kdy jste kvůli nim hospitalizován v lékařském zařízení, kde se psychické poruchy léčí; tato výjimka neplatí pro poruchy chování, které mají na svědomí návykové látky, a duševní poruchy,
- odvykací, detoxikační nebo spánkové kúry,

- škodná událost vzniklá v důsledku pohlavní nákazy a v důsledku nakažení virem HIV, pokud tato onemocnění byla diagnostikována do 2 let od data počátku pojištění,
- onemocnění, které je následkem požívání alkoholu nebo aplikace návykových látek nebo přípravků obsahujících návykové látky,
- poškození tělesné schránky jinou osobou na vaši žádost,
- provazování následujících činností jednotlivcem bez asistence odborně způsobilé osoby: potápění, speleologie, horolezectví, dálkové plavby, mořský rybolov, dále sporty, při jejichž provazování se používají motorové a bezmotorové létající stroje, dvoustopá a jednostopá vozidla, a také všechny profesionálně provozované sporty a pokusy o rekordy,
- v případě zdravotních prohlídek, vyšetření, hospitalizací, léčebných a lázeňských pobytů a kosmetických zákroků, které si sám dobrovolně vyžádáte.

14. Vaše povinnosti a povinnosti oznamovatele pojistné události

Vy nebo jiný oznamovatel máte povinnost:

- pojistnou událost nahlásit bez zbytečného odkladu,
- podat pravdivé informace o jejím vzniku a příčinách,
- předložit veškeré požadované dokumenty a postupovat dle pokynů pojišťovny,
- oznamovat Home Creditu všechny změny v osobních a kontaktních údajích,
- odpovědět pojišťovně a Home Creditu pravdivě a úplně na všechny dotazy týkající se pojištění.

V případě pracovní neschopnosti jste navíc povinen/na:

- bez zbytečného odkladu vyhledat ošetření a léčit se dle pokynů lékaře,
- na žádost administrátora se podrobit vyšetření lékařem, kterého určí administrátor, v případě pochybností, že pojistná událost skutečně nastala, nebo že nastala v takovém rozsahu, jaký uvádíte vy či lékař, kterého jste si vybral.

V případě, že požadujete kontrolní vyšetření, jste povinen/na si takové vyšetření zaplatit. Pokud na jeho základě pojišťovna poskytne pojistné plnění, náklady na něj vám proplatí.

Pro účely šetření pojistných událostí zprošťujete svého ošetřujícího lékaře nebo zdravotnické zařízení mlčenlivosti o svém zdravotním stavu. Souhlas se zjišťováním a přezkoumáváním svého zdravotního stavu a uváděných skutečností týkajících se pojištění a škodné události dáváte podpisem úvěrové smlouvy, příp. jednoznačně identifikovaným a uchovaným souhlasem uděleným i jinak (telefonicky, elektronicky apod.).

V případě ztráty zaměstnání jste navíc povinen/na:

registrovat se na příslušné pobočce Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání a podnikat kroky k znovuzískání zaměstnání.

15. Povinnosti Home Creditu

- Informovat pojišťovnu o uzavřených smlouvách o úvěru, ke kterým bylo sjednáno pojištění dle této smlouvy, zejména o osobních údajích pojištěných, o vzniku a zániku jednotlivých pojištění a o změnách těchto údajů.
- Prokazatelně seznámit každého pojištěného s touto smlouvou před sjednáním pojištění k úvěrové smlouvě. Poskytovat pojištěným text této smlouvy před sjednáním pojištění i při něm.
- V případě sjednání pojištění i později v čas trvání úvěrové smlouvy poskytnout klientům informace o pojištění před sjednáním pojištění, např. telefonicky nebo elektronicky prostřednictvím zabezpečených aplikací Home Creditu.
- V případě sjednávání pojištění prostřednictvím telefonu nebo zabezpečených aplikací Home Creditu postupovat dle procesu schváleného pojišťovnou.
- Vypočítat vám výši úhrady za pojištění a platit pojistné pojišťovně.
- Zajistit pravdivě a úplně odpovědi pojištěných na všechny dotazy týkající se pojištění.

- g) Předat pojišťovně veškeré informace týkající se pojištění dle této smlouvy, které se dozví nebo získá od pojištěných.
- h) Poskytnout pojišťovně na základě odůvodněného písemného požadavku další informace, přehledy, výkazy apod. v této smlouvě neuvedené, které souvisí s pojištěním a jsou Home Creditu běžně k dispozici, a nebude tím porušeno obchodní tajemství nebo povinnost mlčenlivosti Home Creditu.
- i) Informovat administrátora o každé pojistné události, o které se doví, a na žádost administrátora doplnit informace o vás, vašich úvěrových smlouvách a pojištěních k nim sjednaných, zejména kalkulaci nesplacené jistiny, výpis z vašeho úvěrového účtu, kopie úvěrové smlouvy a splátkového kalendáře. Na vyžádání pojišťovny předložit přepis telefonických hovorů s pojištěnými týkajícími se pojištění, zejména pokud pojištění bylo sjednáno prostřednictvím telefonického hovoru.
- j) Bez zbytečného odkladu informovat pojišťovnu o zániku pojistného zájmu.
- k) Bez zbytečného odkladu informovat pojišťovnu o zvýšení pojistného rizika (např. zvýšení maximální částky poskytnutého úvěru, zvýšení nebo snížení věkové hranice klientů nebo obdobných podmínek pro schválení úvěru).

16. Povinnosti pojišťovny

Pojišťovna je povinna:

- poskytovat bezplatné školení zaměstnancům Home Creditu nebo jeho zmocněným osobám, které vstupují do kontaktu s klienty Home Creditu a pojištěnými,
- provést šetření každé pojistné události, o které se dozví, a o výsledku šetření písemně informovat toho, kdo ji oznámil,
- informovat Home Credit o stavu všech pojistných a škodných událostí a o případech, kdy na základě šetření pojistné události odstoupila od pojištění nebo odmítla pojistné plnění, a o dalších skutečnostech důležitých pro pojištění, není-li zřejmé, že jsou tyto skutečnosti Home Creditu již známy.

Pojišťovna má právo:

- zjišťovat a přezkoumávat váš zdravotní stav nebo příčiny smrti, a to na základě zpráv a zdravotní dokumentace vyžádaných od ošetřujících lékařů, a v případě potřeby i prohlídkou nebo vyšetřením provedeným zdravotnickým zařízením, které pojišťovna určí,
- zjišťovat a přezkoumávat skutečnosti týkající se ztráty zaměstnání pojištěného a následné nezaměstnanosti.

17. Ochrana osobních údajů

Berete na vědomí, že pojišťovna jakožto správce osobních údajů může zpracovávat vaše osobní údaje, a to za účelem řádného poskytování služeb vyplývajících z pojištění. Právním základem pro toto zpracování je oprávněný zájem pojišťovny. Oprávněný zájem spočívá v tom, že i když nejste smluvní stranou pojistné smlouvy, mohou vám z ní vyplývat práva, tudíž je nutné zpracovávat vaše osobní údaje v zájmu řádného plnění povinností dle skupinové pojistné smlouvy. Bez poskytnutí těchto údajů nelze k pojištění přistoupit.

Dále berete na vědomí, že pojišťovna jakožto správce osobních údajů může zpracovávat vaše osobní údaje za účelem řádného plnění povinností pojišťovny vyplývajících z právních předpisů (např. zákona o archivnictví, zákona proti legalizaci výnosů z trestné činnosti, účetních a daňových předpisů).

Pojišťovna je oprávněna zpracovávat vaše osobní údaje (včetně údajů o zdravotním stavu) po dobu trvání pojištění a následujících čtyř (4) let od jeho ukončení, a pokud přetrvávají nevypořádané nároky (i sporné) i po uplynutí této doby mezi pojišťovnou a vámi vzniklé v souvislosti s pojištěním až do jejich vypořádání.

Dále berete na vědomí, že vaše osobní údaje budou pojišťovnou zpracovány pro účely marketingu. Právním základem pro toto zpracování je oprávněný zájem pojišťovny a toto zpracování je nezbytné pro účely propagace vlastních produktů a služeb. Nepřejete-li si dostávat marketingové materiály, stačí zaslat sdělení na info@maxima-as.cz. Pojišťovna může vaše osobní údaje pro účely marketingu zpracovávat po dobu trvání pojištění a následujících čtyř (4) let od jeho ukončení.

V případě, že jste udělili souhlas se zpracováním údajů o vašem zdravotním stavu, může pojišťovna zpracovávat údaje o vašem zdravotním stavu za účelem zjištění, zda můžete být přijat do pojištění. Právním základem pro zpracování údajů o vašem zdravotním stavu je váš souhlas s jejich zpracováním. Bez udělení tohoto souhlasu není možné k pojištění přistoupit. Pokud pro to existují důvody související s vyšetřováním škodní události, může pojišťovna požadovat údaje o vašem zdravotním stavu a zjištění vašeho zdravotního stavu. Právním základem pro zpracování údajů o vašem zdravotním stavu v době po sjednání pojištění je, že je to nezbytné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků.

Dále udělujete pojišťovně v souladu s ust. § 2828 občanského zákoníku souhlas:

- s tím, aby sama nebo jí pověřené osoby získávaly a zpracovávaly informace a údaje o zdravotním stavu, včetně příčiny smrti, a zdravotnickou dokumentaci od kterékoliv osoby provozující zdravotnické zařízení (které pojištěnému poskytovalo zdravotní služby), a za tímto účelem zbavujete tyto poskytovatele mlčenlivosti v souladu s ust. § 51 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách poskytování, v platném znění, a opravňujete je tímto sdělovat tyto informace, a to i po vaší smrti.

Zmocňujete tímto prohlášením příslušnou správu sociálního zabezpečení, aby Pojišťovně poskytla informace potřebné pro posouzení existence skutečností, které jsou podmínkou pro výplatu pojistného plnění (např. příslušný stupeň invalidity, držení průkazu ZTP/P).

Pro případ svého úmrtí zároveň zbavujete všechny lékaře, kteří se zabývají nebo se budou zabývat vašim zdravotním stavem, povinnosti mlčenlivosti ve vztahu k pojišťovně pro účely šetření pojistných událostí.

Máte právo požádat pojišťovnu o přístup k osobním údajům, které se vás týkají, jejich opravu, nebo výmaz, popřípadě omezení jejich zpracování a právo žádat poskytnutí svých osobních údajů v přenositelném formátu.

V případě, kdy právním titulem zpracování vašich osobních údajů je oprávněný zájem, máte právo vznést námitku proti tomuto zpracování.

Máte právo obracet se na pověřence pro ochranu osobních údajů ve všech záležitostech souvisejících se zpracováním vašich osobních údajů a výkonem vašich práv, a to na: info@maxima-as.cz

Dále máte právo podat stížnost k Úřadu pro ochranu osobních údajů.

Berete na vědomí, že vaše osobní údaje a obsah ohlášení škodních událostí, dále výsledky jejich šetření a existence nároku na pojistné plnění mohou být zpracovávány jménem pojišťovny jakožto správce také Home Creditem a Administrátorem jakožto zpracovateli, to vše po dobu trvání každého předmětného pojištění a následujících čtyř (4) let od jeho ukončení, a přetrvávají-li i po uplynutí této doby nevypořádané nároky (byť sporné) mezi vámi a pojišťovnou vzniklé v souvislosti s pojištěním, pak až do jejich vypořádání. Toto zpracování osobních údajů je nezbytné pro správu pojištění a zajištění plnění smluvních povinností stran rámcové pojistné smlouvy.

Home Credit i pojišťovna se zavazují:

- vzájemně si předávat vaše osobní údaje v šifrované nebo jinak zabezpečené podobě, a to tak, aby nedošlo k neoprávněnému přístupu k těmto údajům ani jakémukoliv zneužití neoprávněnou osobou,
- zajistit nejvyšší možné standardy technického a organizačního zabezpečení a přenosu dat, jaké lze s ohledem na předmět této smlouvy a postavení smluvních stran důvodně požadovat.

18. Adresy a sdělení

Veškerá vaše sdělení a žádosti týkající se pojištění, včetně odstoupení od pojištění dle této smlouvy, se podávají písemně (pokud není v této smlouvě stanoveno, že je lze učinit telefonicky). Sdělení určená pojišťovně jsou účinná jejich doručením. Za písemné doručení se považuje i e-mailová zpráva doručená na e-mailovou adresu stanovenou pojišťovnou, za podmínky jasné a nezpochybnitelné identifikace odesílatele. V případě pochybností ohledně identifikace odesílatele má pojišťovna právo požadovat doplnění oznámení písemnou formou opatřenou vlastnoručním či zaručeným elektronickým podpisem odesílatele.

1. Pár slov na úvod

2. Slovníček pojmů

3. Balíčky pojištění

4. Jak si můžete pojištění sjednat

5. Co musíte splňovat pro sjednání pojištění

6. Střídání pojištění pro případ ztráty zaměstnání a hospitalizace

7. Počátek a konec pojištění

8. Zánik jednotlivého pojištění

9. Pojistné

10. Oznámení pojistné události a pojistné plnění

11. Šetření pojistné události

12. Poskytnutí pojistného plnění

13. Kdy pojišťovna nemusí vyplatit pojistné plnění

14. Vaše povinnosti a povinnosti oznamovatele pojistné události

15. Povinnosti Home Creditu

16. Povinnosti pojišťovny

17. Ochrana osobních údajů

18. Adresy a sdělení

19. Doba platnosti této smlouvy

20. Závěrečná ustanovení

Kam zasílat písemnosti

Písemnosti týkající se škodních a pojistných událostí se zasílají na adresu uvedenou ve formuláři „Oznámení pojistné události“. Tyto formuláře jsou dostupné na www.homecredit.cz a www.maximapojistovna.cz. Na vyžádání vám tento formulář můžeme zaslat na e-mail.

Písemnosti určené pojišťovně kromě dokumentů týkajících se škodních a pojistných událostí se zasílají na adresu jejího sídla, písemnosti určené Home Creditu se doručují na adresu sídla Home Creditu.

Písemnosti určené vám nebo dalším oprávněným osobám se doručují obyčejnou nebo doporučenou zásilkou na stanovenou kontaktní adresu. Došlo-li ke změně adresy, doručují se na poslední známou korespondenční adresu nebo na adresu písemně oznámenou adresátem.

Home Credit, pojišťovna i vy jste povinni se navzájem bezodkladně informovat o jakékoliv změně kontaktních údajů. Pojišťovně a Home Creditu stačí změnu adresy oznámit na svých internetových stránkách.

Kdy je písemnost považována za doručenu

Písemnosti mohou být doručovány pojišťovnou nebo jí pověřenou osobou. V takovém případě se považuje písemnost za doručenu dnem jejího převzetí.

Písemnost pojišťovny odeslaná adresátovi obyčejnou poštovní zásilkou se považuje za doručenu třetí den po odeslání zásilky.

Písemnost pojišťovny odeslaná adresátovi doporučenou zásilkou nebo doporučenou zásilkou s dodejkou se považuje za doručenu dnem jejího převzetí adresátem, respektive dnem převzetí uvedeným na dodejce. Za doručenu adresátovi se považuje i zásilka doručená příjemci rozdílnému od adresáta (např. rodinnému příslušníkovi nebo členu domácnosti), jemuž pošta doručila zásilku v souladu s právními předpisy o poštovních službách.

Pokud nebyl adresát zastížen a písemnost odeslaná doporučenou zásilkou nebo doporučenou zásilkou s dodejkou byla uložena na poště, přičemž adresát si písemnost v úložní lhůtě (upravené právním předpisem o poštovních službách) nevyzvedl, považuje se písemnost za doručenu posledním dnem úložní lhůty, i když se adresát o uložení nedozvěděl nebo se v místě doručení nezdržoval.

Pokud adresát odmítne převzetí doručované písemnosti, považuje se písemnost za doručenu dnem, kdy bylo její převzetí adresátem odmítnuto.

Pokud se zásilka vrátí jako nedoručitelná a nejde-li o případ, kdy adresát zásilku nevyzvedl nebo odmítl převzít, považuje se zásilka za doručenu dnem jejího vrácení odeslateli.

19. Doba platnosti této smlouvy

Tato smlouva vstupuje v platnost a účinnost dnem podpisu všemi smluvními stranami a její platnost končí 31. 10. 2021. Platnost této smlouvy se prodlužuje automaticky vždy o období jednoho kalendářního roku, pokud některá smluvní strana neoznámí, že netrvá na prodloužení platnosti této smlouvy. Toto oznámení musí být zasláno druhé straně písemně formou doporučeného dopisu nejméně šest měsíců před datem, od kterého by se platnost automaticky prodlužovala.

K čemu dojde ukončením této smlouvy

Ukončením platnosti této smlouvy dojde k ukončení možnosti Home Creditu nabízet a sjednávat nová přistoupení k pojištění dle této smlouvy.

Dle výslovné dohody smluvních stran však ukončením platnosti a účinnosti této smlouvy nezanikají práva a povinnosti smluvních stran z pojištění jednotlivých pojištěných klientů Home Creditu, jejichž pojištění dle této smlouvy vzniklo nejpозději v poslední den účinnosti této smlouvy, a trvají až do doby jejich zániku. Jejich vzájemná práva a povinnosti se řídí nadále touto smlouvou. Home Credit i pojišťovna se i po ukončení platnosti této smlouvy zavazují k vzájemné spolupráci zajišťující práva jednotlivých pojištěných z této smlouvy.

Ukončení či zánik jednotlivého či jednotlivých pojištění klientů Home Creditu vzniklých na základě této smlouvy nemají vliv na platnost této smlouvy, jakož ani na platnost ostatních pojištění jiných pojištěných klientů Home Creditu.

20. Závěrečná ustanovení

Právní vztahy vzniklé z této smlouvy se řídí platným právním řádem České republiky a případné spory vzniklé z této smlouvy rozhodují soudy České republiky.

V případě sporu se účastníci pojištění zavazují vyvinout úsilí ke smírnému řešení.

Finanční arbitř

Spory mezi spotřebitelem (vámi) a pojišťovnou, které patří do pravomoci soudů a nepodařilo se je vyřešit přímo s pojišťovnou, při nabízení nebo poskytování životního pojištění (tj. v případě souboru pojištění BEZPEČÍ+), je oprávněn rozhodovat také finanční arbitř. Finančního arbitra lze kontaktovat na adrese Kanceláře finančního arbitra, která je k datu účinnosti této smlouvy Kancelář finančního arbitra, Legerova 69, 110 00 Praha 1. Více informací lze nalézt na www.financniarbitr.cz. Postup finančního arbitra upravuje zákon č. 229/2002 Sb., o finančním arbitrovi.

Česká obchodní inspekce

Spory mezi spotřebitelem (vámi) a pojišťovnou, které patří do pravomoci soudů a nepodařilo se je vyřešit přímo s pojišťovnou, při poskytování neživotního pojištění (tj. v případě souboru pojištění BEZPEČÍ), je oprávněna řešit Česká obchodní inspekce. Českou obchodní inspekci lze kontaktovat na adrese Ústředního inspektorátu, která je k datu účinnosti této smlouvy Česká obchodní inspekce, Ústřední inspektorát – oddělení ADR, Štěpánská 15, 120 00 Praha 2. Více informací lze nalézt na www.adr.coi.cz. Postup České obchodní inspekce upravuje zákon č. 634/1992 Sb., o ochraně spotřebitele, a pravidla pro mimosoudní řešení spotřebitelských sporů vydaná na základě tohoto zákona.

On-line platforma EU pro řešení sporů

Pro řešení případných spotřebitelských sporů ze smluv uzavřených on-line (tj. pokud jste přistoupl/a k pojištění prostřednictvím zabezpečených aplikací Home Creditu) lze využít platformu pro řešení sporů on-line zřízenou Evropskou komisí. Jedná se o interaktivní internetovou stránku, která spotřebiteli umožňuje podat stížnost on-line prostřednictvím elektronického formuláře. Více informací lze nalézt na www.ec.europa.eu/consumers/odr/.

Česká národní banka

Stížnosti pojištěných nebo obmyšlených osob jsou vyřizovány dle standardních interních pravidel pojišťovny a je možné je směřovat kromě adresy pojišťovny uvedené v záhlaví této smlouvy na e-mail: info@maxima-as.cz nebo na tel. 273 190 400. Po dokončení šetření jsou osoby, které podaly stížnost, informovány dopisem. Pojištění nebo obmyšlené osoby mají dále možnost obrátit se se stížností na orgán dohledu nad činností pojišťoven – Českou národní banku, se sídlem Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03. V takovém případě vyřídí pojišťovna stížnost stejným způsobem jako v předchozím případě. Odpověď pojišťovna směřuje dle pokynu České národní banky přímo stěžovateli nebo podá odpověď zpět na Českou národní banku.

Odstoupení od smlouvy

Smluvní strany se dohodly, že odstoupení od této smlouvy musí být učiněno v písemné formě. Jeho účinky nastávají dnem doručení a odstoupením zaniká smlouva ex nunc, tj. práva a povinnosti smluvních stran nabyté do okamžiku odstoupení zůstávají zachovány. Jednotlivá pojištění vzniklá do okamžiku odstoupení od smlouvy a práva a povinnosti jednotlivých pojištěných zůstávají nedotčeny.

Odstoupení od pojištění můžete pojištění zasílat na adresu sídla Home Creditu uvedenou v záhlaví této smlouvy.

Formulář pro odstoupení od pojištění je dostupný na www.homecredit.cz. Odstoupení od pojištění mohou pojištění učinit také telefonicky na čísle 542 100 100.

Jazyk komunikace

Komunikace v souvislosti s pojištěním bude mezi pojišťovnou a Home Creditem a pojišťovnou a vámi probíhat v českém jazyce. Veškeré informace týkající se pojištění, o které jste při sjednání pojištění nebo během jeho trvání požádal/a, jsou poskytovány pojišťovnou nebo Home Creditem v českém jazyce.

Převod práv, změny a doplňky

Smluvní strany nejsou oprávněny převést svá práva a povinnosti z této smlouvy na třetí osobu bez předchozího písemného souhlasu druhé smluvní strany.

Jakékoliv změny a doplňky této smlouvy vyžadují souhlas obou stran a jsou platné jen v písemné formě podepsané oběma smluvními stranami, a to jako číslované dodatky k této smlouvě.

Ve vztahu k vám má tato smlouva charakter všeobecných pojistných podmínek. Pojišťovna je oprávněna v souladu s ust. § 1752 občanského zákoníku jakékoliv ustanovení této smlouvy vyjma ustanovení upravujícího výši pojistného, pro něž platí speciální režim změny, v přiměřeném rozsahu změnit, vyvstane-li taková potřeba, i v průběhu trvání jednotlivého pojištění. V takovém případě je pojišťovna ve spolupráci s Home Creditem povinna změnu oznámit písemným nebo elektronickým oznámením. V případě, že se změnou této smlouvy nebudete souhlasit, jste oprávněn/a jednotlivé pojištění ukončit písemnou výpovědí s výpovědní dobou v délce dvou kalendářních měsíců, plynoucí od prvního dne kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi.

V případě, že některé ustanovení této smlouvy je nebo se stane neúčinným, neplatným nebo zdánlivým, zůstávají ostatní ustanovení této smlouvy účinná a platná. Smluvní strany se zavazují nahradit toto ustanovení ustanovením jiným, účinným a platným, které svým obsahem a smyslem odpovídá nejlépe obsahu a smyslu ustanovení původního a úmyslu smluvních stran v den uzavření této smlouvy.

Úplný závěr

Podpisem této smlouvy smluvní strany prohlašují, že se seznámily s obsahem smlouvy, který vyjadřuje jejich úplnou, svobodnou a vážnou vůli a nahrazuje jakákoli ústní či písemná ujednání, popř. informace, které si strany v rámci jednání předaly. Smluvní strany se dohodly, že žádná ze smluvních stran se nemůže dovolávat informací sdělených jinou smluvní stranou, s výjimkou informací potřebných k posouzení pojistného rizika, před uzavřením této smlouvy, pokud nejsou obsaženy přímo v této smlouvě.

Tato smlouva je vyhotovena ve dvou (2) stejnopisech s platností originálu, přičemž každá smluvní strana obdrží po jednom (1) z nich.

1.
Pár slov
na úvod

2.
Slovníček
pojmu

3.
Baličky
pojištění

4.
Jak si můžete
pojištění
sjednat

5.
Co musíte
splňovat
pro sjednání
pojištění

6.
Střídání
pojištění pro
případ ztráty
zaměstnání
a hospitalizace

7.
Počátek
a konec
pojištění

8.
Zánik
jednotlivého
pojištění

9.
Pojistné

10.
Oznámení
pojistné
události
a pojistné
plnění

11.
Šetření
pojistné
události

12.
Poskytnutí
pojistného
plnění

13.
Kdy pojišťovna
nemusí
vyplatit
pojistné plnění

14.
Vaše povinnosti
a povinnosti
oznamovatele
pojistné
události

15.
Povinnosti
Home Creditu

16.
Povinnosti
pojišťovny

17.
Ochrana
osobních
údajů

18.
Adresy
a sdělení

19.
Doba platnosti
této smlouvy

20.
Závěrečná
ustanovení