

DODATEK Č. 2 KE SKUPINOVÉ POJISTNÉ SMLOUVĚ Č. 400.021
uzavřená dle zák. č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“)

mezi

Smluvní strany:

1. MetLife Europe d.a.c., irská společnost s reg. č. 415123, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím
MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku
se sídlem Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1
IČ: 03926206
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77032
zastoupená panem Michalem Kovářem, Ředitel pro oddělení pro bankopojištění a DtC ČR
(dále jen „**MEL**“)

a

MetLife Europe Insurance d.a.c., irská společnost s reg. č. 472350, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím
MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka pro Českou republiku
se sídlem Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1
IČ: 03926079
Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77033
zastoupená panem Michalem Kovářem, Ředitel pro oddělení pro bankopojištění a DtC ČR
(dále jen „**MEIL**“); (MEL a MEIL společně dále jen také „**Pojišťovna**“)

a

2. **Equa bank a.s.**,
se sídlem Praha 8 - Karlín, Karolinská 661/4, PSČ 186 00
IČ: 471 16 102
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1830
zastoupená panem Petrem Řehákem, předsedou představenstva a panem Leošem Pýtrem, členem představenstva
(dále jen „**Equa bank**“)

Vzhledem k přijetí zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, se níže uvedeného dne, měsíce a roku smluvní strany dohodly, že změní Skupinovou pojistnou smlouvu č. 400.021 (dále jen „Smlouva“) následujícím způsobem:

I.

Mění se příloha č. 3 Smlouvy, informační materiál Informace o pojištění, nová verze informačního materiálu je přiložena k tomuto dodatku.

II.

Equa bank způsobem již vzájemně odsouhlaseným s Pojišťovnou mění textaci své Smlouvy o půjčce tak, aby odpovídala požadavkům zákona o distribuci pojištění.

III.

Prohlášení smluvních stran

Smlouva se doplňuje o následující prohlášení:

1. Pojistník, coby Banka, u níž klienti čerpají spotřebitelský úvěr, si přeje pojistit tyto vybrané klienty pro případ pojistných událostí vymezených ve Smlouvě tak, aby byla zajištěna jejich schopnost splácet úvěr v případě daných událostí, přičemž Pojišťovna Pojistníkovi toto pojištění poskytuje prostřednictvím Smlouvy.
2. Na základě skutečností popsanych v předešlém odstavci vyplývá pojistný zájem Pojistníka na takovémto pojištění z prodeje služby v rámci jeho podnikání, když pojistné plnění v případě pojistné události zajistí úhradu splátek úvěru.

3. Pojišťovna s Pojistníkem podrobili druhou stranu pečlivému výběru a budou ji podrobovat průběžné kontrole stran kvality distribuce pojištění a pojišťovacích služeb.

IV.

1. Ostatní ujednání smlouvy se nemění.
2. Tento dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu.
3. Smluvní strany souhlasí s výše uvedenými ujednáními a svůj souhlas vyjadřují svým podpisem.
4. Tento dodatek se vyhotovuje ve 2 (dvou) stejnopisech v českém jazyce, z nichž oba mají platnost originálů. Každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení tohoto dodatku.

Přílohy:

Nová Příloha č. 3 Smlouvy – Informace o pojištění

V Praze dne 26. 11. 2018

Pojišťovna:

Equa bank:

Michal Kovář
Ředitel pro oddělení pro bankopojištění a DtC ČR

Petr Řehák, Leoš Pýtr
Předseda a člen představenstva

INFORMACE O POJIŠTĚNÍ

poskytované před vstupem do pojištění dle Skupinové pojistné smlouvy č. 400.021 podle zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění

Věnujte prosím pozornost níže uvedeným informacím, které mohou být podstatné pro Vaše rozhodnutí vstoupit do pojištění. Níže naleznete základní obecné informace o pojišťovně i nabízeném pojištění. Konkrétní, podrobné a závazné informace naleznete v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.

Pojišťovna (Pojistitel)	<p>Pro pojištění pro případ smrti, smrti úrazem, smrti při dopravní nehodě, trvalé úplné invalidity, pracovní neschopnosti: MetLife Europe d.a.c., společnost s vymezeným předmětem podnikání založená podle irského právního řádu pod reg. č. 415123, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku se sídlem Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1 identifikační číslo 03926206 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77032 (dále jen „MEL“)</p> <p>Pro pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání: MetLife Europe Insurance d.a.c., společnost s vymezeným předmětem podnikání založená podle irského právního řádu pod reg. č. 472350, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka pro Českou republiku se sídlem Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1 identifikační číslo 03926079 zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77033 (dále jen „MEIL“)</p> <p>Telefonický kontakt: +420 227 111 000 Email: info@metlife.cz</p>
Hlášení pojistné události	<p>Pojistnou událost je nutno nahlásit na formulářích pojistitele doručených na adresu pojistitele Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1. Pozor, pojištěný musí k pojistnému hlášení doložit dokumenty uvedené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách, pokud je nedoloží, resp. nebude schopen doložit, nemusí mu být vyplaceno pojistné plnění.</p>
Rozhodné právo	<p>Pojistná smlouva se řídí českým právem, a to zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů.</p>
Soudy	<p>K rozhodnutí sporů vyplývajících z pojistné smlouvy nebo s ní jinak souvisejících jsou příslušné soudy České republiky.</p>
Jazyk	<p>Pojistná smlouva, pojistné podmínky, formuláře či další dokumenty jsou vyhotoveny v českém jazyce a v českém jazyce rovněž probíhá komunikace mezi pojišťovnou a účastníky pojištění.</p>
Stížnosti	<p>Pokud nejste s našimi službami spokojeni, obraťte se na nás prosím písemně: Adresa: Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1 , E-mail: info@metlife.cz Vaší stížností se budeme s řádnou péčí zabývat a písemné vyjádření Vám poskytneme do 30 dnů, v případě složitější stížnosti Vás pak budeme informovat o lhůtě vyřízení.</p> <p>Se svými podněty ve věcech životního pojištění (pojištění pro případ smrti) se můžete obrátit také na Finančního arbitra Adresa: Legerova 1581/69, 110 00 Praha 1 E-mail: arbitr@finarbitr.cz Internetové stránky: www.finarbitr.cz</p> <p>Se svými podněty ve věcech neživotního pojištění (pojištění pro případ smrti úrazem, pojištění smrti při dopravní nehodě, pojištění trvalé úplné invalidity, pojištění pracovní neschopnosti, pojištění závažných onemocnění, pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání) se můžete dále obrátit také na Českou obchodní inspekci Adresa: Štěpánská 15, 120 00 Praha 2 E-mail: adr@coi.cz Internetové stránky: www.coi.cz</p> <p>Se stížností se můžete obrátit rovněž na Českou národní banku na níže uvedené adrese. K řešení sporů je oprávněn místně příslušný český soud.</p>

Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1 Internetové stránky www.cnb.cz Centrální banka Irska, P.O.Box 559, Dame Street, Dublin 2, Irsko Internetové stránky: www.centralbank.ie
Odstoupení	Od pojistné smlouvy je oprávněn odstoupit pouze pojistník. Pojištěný se nestává pojistníkem, a proto nemůže od pojistné smlouvy odstoupit ani pojistnou smlouvu jako celek vypovědět.

1. ZÁKLADNÍ INFORMACE O NABÍZENÉM POJIŠTĚNÍ

Životní pojištění

Pojišťovna je oprávněna nabízet životní obnosové pojištění pro případ smrti.

Životní pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami skupinového životního pojištění a dále Zvláštními pojistnými podmínkami skupinového pojištění pro případ smrti.

Neživotní pojištění

Pojišťovna MEL je oprávněna nabízet neživotní obnosová připojištění k životnímu pojištění pro případ pojistných rizik souvisejících s úrazem a nemocí.

Pojišťovna MEIL je oprávněna nabízet neživotní obnosové pojištění pro případ finančních ztrát způsobených nedobrovolnou ztrátou zaměstnání.

Neživotní pojištění se řídí Všeobecnými pojistnými podmínkami skupinového neživotního pojištění. Obsahem smlouvy jsou všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění pojišťovny MEL a všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění pojišťovny MEIL. Konkrétní pojistné krytí se dále řídí zvláštními pojistnými podmínkami.

V rámci této skupinové pojistné smlouvy je nabízeno krytí těchto rizik společně pojišťovnami MEL a MEIL:

- smrti (pojišťovna MEL)
- smrti úrazem (pojišťovna MEL)
- smrti při dopravní nehodě (pojišťovna MEL)
- úplné trvaně invalidity (pojišťovna MEL)
- pracovní neschopnosti (pojišťovna MEL)
- nedobrovolné ztráty zaměstnání (pojišťovna MEIL)

Pojištění je platné celosvětově. Pojistné krytí je poskytováno v rámci balíčků A a B s rozdílným rozsahem pojistného krytí.

Pojištění schopnosti splácet – balíček A

- Smrt (s navýšeným plněním při smrti úrazem a smrti při dopravní nehodě); resp. smrt úrazem a smrt při dopravní nehodě
- Úplná trvalá invalidita;
- Pracovní neschopnost.

Pojištění schopnosti splácet – balíček B

- Smrt (s navýšeným plněním při smrti úrazem a smrti při dopravní nehodě), resp. smrt úrazem a smrt při dopravní nehodě;
- Úplná trvalá invalidita;
- Pracovní neschopnost;
- Nedobrovolná ztráta zaměstnání.

UPOZORNĚNÍ

Balíček B je určen pouze pro Zákazníky v pracovním poměru – zaměstnance

2. POJISTNÉ

Forma

Běžné pojistné - platí se za jednotlivá pojistná období, kterým je kalendářní měsíc.

Splatnost

Pojištění za všechny pojištěné bude zaplacené na základě faktury vystavené Pojišťovnou.

Způsob placení pojistného

Pojistné za skupinové pojištění smlouvy je hrazeno výhradě převodem z bankovního účtu.

Stanovení výše pojistného

Pojistné je vyjádřeno jako procentuální část ze schválené výše úvěru každého daného pojištěného a je pravidelně měsíčně vypočítáváno pojistníkem aplikací pojistné sazby na schválenou výši úvěru každého jednotlivého Pojištěného. Výše pojistné sazby pro výpočet pravidelného měsíčního pojistného, vztahující se na všechny pojištěné, pojištěné v rámci balíčku A, je 0,15 % ze schválené výše úvěru. Výše pojistné sazby pro výpočet pravidelného měsíčního pojistného, vztahující se na všechny pojištěné, pojištěné v rámci balíčku B, je 0,21 % ze schválené výše úvěru.

3. POJISTNÁ UDÁLOST A POJISTNÉ PLNĚNÍ

POJIŠTĚNÍ:	POJISTNÁ UDÁLOST:	VÝŠE POJISTNÉHO PLNĚNÍ:	MAXIMÁLNÍ PLNĚNÍ:
Smrti	úmrtí pojištěného	nesplacený zůstatek úvěru	500.000,- Kč bez ohledu na počet úvěrů a jejich aktuální výši
Smrti úrazem	úmrtí pojištěného následkem úrazu	150 % nesplaceného zůstatku úvěru	
Smrti při dopravní nehodě	úmrtí pojištěného při dopravní nehodě	200 % nesplaceného zůstatku úvěru	
Úplné trvalé invalidity	Invalidita vzniklá poprvé po počátku pojištění potvrzená posudkem o invaliditě 3. stupně vydaným příslušným orgánem státní správy	nesplacený zůstatek úvěru	
Pracovní neschopnosti	úplná neschopnost pojištěného vykonávat v důsledku nemoci nebo úrazu současně zaměstnání či výdělečnou činnost (krom těhotenství).	100 % výše měsíční splátky úvěru po dobu trvání neschopnosti 150 % od 4. splátky	500.000,- Kč v součtu za všechny pojistné události
Nedobrovolné ztráty zaměstnání	ukončení hlavního pracovního poměru Pojištěného následkem jednostranného rozhodnutí jeho zaměstnavatele výpovědí / dohodou pro nadbytečnost	100 % výši měsíční splátky úvěru po dobu trvání ztráty zaměstnání	300.000,- Kč v součtu za všechny pojistné události

Pozor – přesné a závazné definice, podmínky a omezení výplaty pojistného plnění naleznete v pojistné smlouvě, v čl. 9 a v pojistných podmínkách. Tamtéž je uvedeno, kdy nárok na pojistné plnění nevzniká nebo kdy pojišťovna pojistné plnění přestane vyplácet. Výše uvedené informace představují pouze zkrácený informativní přehled.

Nárok na výplatu pojistného plnění z pojištění pracovní neschopnosti vzniká uplynutím odkladné lhůty v délce prvních **30 dnů** pracovní neschopnosti.

Na pojistné krytí pro případ Nedobrovolné ztráty zaměstnání je aplikována čekací doba v délce **90 dnů** od počátku Pojištění každého jednotlivého Pojištěného, Nedobrovolná ztráta zaměstnání, která nastane během tohoto období, není považována za pojistnou událost. Nárok na výplatu pojistného plnění vzniká uplynutím odkladné lhůty v délce prvních **60 dnů** trvání Nedobrovolné ztráty zaměstnání, ke které došlo po uplynutí čekací doby.

DO VÝŠE NESPLACENÉHO ÚVĚRU PŘIPADNE POJISTNÉ PLNĚNÍ POJISTNÍKOVI, COBY FORMA ZAJIŠTĚNÍ ÚVĚRU.

4. POČÁTEK POJIŠTĚNÍ A POJISTNÁ DOBA

Počátek pojištění

Počátek pojištění pro jednotlivé členy skupiny je den následující po uzavření smlouvy o spotřebitelském úvěru současně s vyznačením volby pojištění ve smlouvě o spotřebitelském úvěru, v rámci Resolucitačního programu pak den následující po podpisu dodatku ke smlouvě o spotřebitelském úvěru.

Pojistná doba

Je to celková doba, na kterou bylo pojištění členů skupiny sjednáno. Pojistná doba se liší pro jednotlivé pojištěné a odpovídá době trvání smlouvy o spotřebitelském úvěru, resp. je u některých balíčků či jednotlivých pojištění limitována věkem pojištěného.

5. POJISTNÁ SMLOUVA

Pojištění se řídí vždy pojistnou smlouvou, příslušnými všeobecnými a zvláštními pojistnými podmínkami. Součástí pojistné smlouvy mohou být i jiné dokumenty uvedené v pojistné smlouvě (formulář zařazení).

6. ZÁNİK POJIŠTĚNÍ

Pojištění jednotlivého pojištěného zaniká zejména:

- datem ukončení úvěru v souladu se splátkovým kalendářem vydaným v době poskytnutí úvěru nebo v případě předčasného splacení úvěru dnem uhrazení poslední splátky Pojištěným na účet banky, bez ohledu na jeho důvod, a to celý balíček;
- dnem pojistné události z pojištění Smrti, Smrti úrazem, Smrti při dopravní nehodě, nebo Úplné trvalé invalidity, a to celý balíček;
- dnem dosažení věku 65 let Pojištěného;
- dnem dosažení důchodového věku dle z.č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění (nebo nahrazujícího právní předpis) pouze pojištění Úplné trvalé invalidity;
- při zrušení/zániku smlouvy o úvěru bez ohledu na důvod, a to celý balíček;

Zánik pojištění jednotlivého pojištěného pak nemá vliv na trvání pojištění ostatních pojištěných v rámci stejné skupiny.

Pojištění jako celek dále může zaniknout z dalších důvodů uvedených v pojistné smlouvě (ukončení pojistné smlouvy, neplacení pojistného)

7. DŮSLEDKY PORUŠENÍ POVINNOSTÍ

Pojistné podmínky stanoví řadu povinností, jejichž porušení může pro Vás mít nepříznivé následky. Mezi tyto následky patří následující:

- nebude-li řádně zapláceno běžné pojistné ani v dodatečně lhůtě stanovené v upomínce pojišťovny, může pojištění zaniknout;
- pokud oprávněná osoba uvede při uplatnění práva na pojistné plnění vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené podstatné údaje týkající se rozsahu pojistné události nebo podstatné údaje týkající se této události zamlčí, může pojišťovna pojistné plnění zcela odmítnout.
- v případě uvedení nesprávného prohlášení týkající se zdravotního stavu Pojištěného může dojít k situaci, kdy Pojištěný je pojištěn pouze v omezeném rozsahu (pojistné události způsobené úrazem), nebo není pojištěn vůbec.

8. VÝLUKY

Každé pojistné krytí obsahuje seznam výluk, tedy situací, které způsobí následky předpokládané pojistnou smlouvou pro výplatu pojistného plnění, ale které nejsou kryty pojištěním. Vždy je nutné seznámit se s výlukami daného pojištění či připojištění a zároveň výlukami stanovenými ve všeobecných pojistných podmínkách. Informativní přehled výluk uvádíme níže, s podrobným a závazným přehledem výluk se seznamte v pojistných podmínkách.

Pojišťovna nevyplatí pojistné plnění zejména:

- a) v souvislosti se sebevraždou pojištěného, pokusem o ni nebo úmyslným sebepoškozením; dále v souvislosti s úmyslným jednáním oprávněné osoby (obmyšleného) vůči pojištěnému;
- b) v souvislosti s událostí způsobenou válkou, invazí či občanskými nepokoji, jak je definováno v příslušných pojistných podmínkách; dále v souvislosti s působením pojištěného v bezpečnostních silách, ať již v době míru nebo války;
- c) v souvislosti s užitím alkoholu nebo omamných látek;
- d) v souvislosti s dobrovolným či nedobrovolným vystavením těla pojištěného jaderné nebo radioaktivní energii;
- e) v souvislosti se spácháním násilného nebo protiprávního činu poškozeným, nebo při účasti poškozeného na protiprávní činnosti či jeho porušením právních předpisů;
- f) v souvislosti s letem pojištěného (s výjimkou pravidelných a charterových letů a letecké přepravy pojištěného jako stevarda či pacienta);
- g) v souvislosti s duševní poruchou pojištěného;
- h) v souvislosti s HIV;

V případě smrti při dopravní nehodě nebude dále vypláceno pojistné plnění:

- a) v souvislosti s jakoukoli nemocí, včetně duševní nemoci nebo poruchy pojištěného (toto písm. platí též pro pojištění smrti úrazem).
- b) v případě hrubého porušení pravidel silničního provozu pojištěným dle zákona 361/2000 Sb., o silničním provozu,

- c) v případě jízdy pojištěného zvláštním vozidlem dle zákona č. 56/2001 Sb., o podmínkách provozu vozidel na pozemních komunikacích,
- d) v případě použití motorového vozidla k nikoli obvyklému užití (např. provádění typových zkoušek rychlosti, brzd, zvratu a stability vozidla apod.).

V případě nedobrovolné ztráty zaměstnání nebude dále vyplaceno pojistné plnění:

- a) dojde k nedobrovolné ztrátě zaměstnání v čekací době,
- b) důvodem nedobrovolné ztráty zaměstnání je ukončení pracovního poměru sjednaného na dobu určitou uplynutím sjednané doby,
- c) dojde k odmítnutí jiné vhodné nabídnuté práce ve společnosti, ve které pojištěný ztratil zaměstnání z důvodu organizačních změn.

9. DAŇOVÉ PŘEDPISY

Daň z příjmu

Pojistné plnění může podléhat dani z příjmu pouze v případech vyplývajících ze zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmu, ve znění pozdějších předpisů.

Daň z přidané hodnoty

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

10. OSOBNÍ ÚDAJE

Informace o zpracování Vašich osobních údajů a přehled Vašich práv s tímto zpracováním souvisejících naleznete v samostatném dokumentu a dále rovněž na webových stránkách www.metlife.cz v sekci ochrana a zpracování osobních údajů.

SKUPINOVÁ POJISTNÁ SMLOUVA Č. 400.021

uzavřená dle zák. č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“)

mezi

1. POJISTITEL:

MetLife Europe d.a.c., irská společnost s reg. č. 415123 se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku se sídlem Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1
IČ 03926206
DIČ: CZ683661230
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn A77032
Zastoupena Michalem Kovářem, pověřeným zaměstnancem

dále jen „**MEL**“

a

MetLife Europe Insurance d.a.c., irská společnost s reg. č. 472350, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím **MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka pro Českou republiku** se sídlem Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1
IČ: 03926079
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77033
zastoupená panem Michalem Kovářem, pověřeným zaměstnancem

(dále jen „**MEIL**“)

(společně dále jen také „**Pojišťovna**“)

- na straně jedné -

2. Equa bank a.s.,

se sídlem Praha 8 - Karlín, Karolinská 661/4, PSČ 186 00
IČ: 471 16 102
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1830
zastoupená panem Petrem Řehákem, předsedou představenstva a panem Leošem Pýtrek, členem představenstva
(dále jen „**Equa bank**“ nebo „**Pojistník**“, společně s Pojišťovnou také jako „**smluvní strany**“)

- na straně druhé -

(tato smlouva dále jen jako „**Smlouva**“)

PREAMBULE

- A) Vzhledem k tomu, že MEL a MEIL jsou pobočkami pojišťoven z jiného členského státu ve smyslu zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, v platném znění (dále jen „zákon“), a v rámci své podnikatelské činnosti jsou oprávněny vykonávat pojišťovací činnost v rozsahu pojistných odvětví 1 a 6 životních pojištění uvedených v části A přílohy k zákonu a v rozsahu pojistných odvětví 1, 2 a 16 neživotních pojištění uvedených v části B přílohy k zákonu;
- B) Vzhledem k tomu, že Equa bank poskytuje svým zákazníkům spotřebitelské úvěry;
- C) Vzhledem k tomu, že MEL, MEIL a Equa bank mají zájem poskytovat zákazníkům Equa bank pojištění v oblasti obnosového životního a neživotního pojištění;

dohodly se smluvní strany takto:

Článek 1 - PŘEDMĚT SMLOUVY

Předmětem této Smlouvy je úprava práv a povinností při poskytování obnosového životního a neživotního pojištění Credit Life, které ve prospěch svých zákazníků sjednává Pojistník s Pojišťovnou. Smluvní strany prohlašují, že mají veškerá zákonná oprávnění k výkonu činností, ke kterým se zavázaly dle této Smlouvy.

Na Pojištění se vztahují následující pojistné podmínky. Ustanovení této Smlouvy mají přednost před ustanoveními níže uvedených pojistných podmínek:

MEL

1. Všeobecné pojistné podmínky skupinového životního pojištění VPPSŽP 1.2;
2. Všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění VPPSNP 1.2;
3. Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro případ smrti ZPPSŽP S 1.2;
4. Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro případ smrti úrazem ZPPSNP SU 1.2;
5. Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro případ smrti při dopravní nehodě ZPPSNP SDN 1.0;
6. Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění úplné trvalé invalidity ZPPSNP I3 1.2;
7. Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění pracovní neschopnosti ZPPSNP PN 1.2;

MEIL

1. Všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění VPPSNP 1.2;
2. Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání ZPPSNP ZZ 1.2.

Všechny výše uvedené pojistné podmínky jsou přílohou č. 1 této Smlouvy.

Článek 2 - DEFINICE

1. Pojmy definované ve Všeobecných pojistných podmínkách a ve Zvláštních pojistných podmínkách, které jsou nedílnou součástí této Smlouvy (společně dále jen „Pojistné podmínky“) mají, pokud nejsou jinak definované v této Smlouvě, stejný význam, jaký je jim přiřazen ve Všeobecných pojistných podmínkách a ve Zvláštních pojistných podmínkách, přičemž ustanovení této Smlouvy mají přednost před ustanovením Pojistných podmínek. Pro účely této Smlouvy je níže uvedeným pojmům přiřazen následující význam:

Pojistník – Equa bank a.s.

Pojišťovna – společné označení pro MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku a MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka pro Českou republiku, přičemž primárním kontaktem pro Pojistníka a Pojištěné je MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku.

Zákazník je fyzická osoba (podnikatel i nepodnikatel), která uzavřela smlouvu o poskytnutí spotřebitelského úvěru jiného než na bydlení s Pojistníkem.

Oprávněný zákazník je takový Zákazník Pojistníka, který splnil požadované předpoklady pro vstup do Pojištění stanovené v této Smlouvě, zejména v jejím článku 6. Zákazník Pojistníka, který nesplnil předpoklady pro to, aby mohl být Oprávněným zákazníkem, není pojištěn dle této Smlouvy, a to ani v případě, kdy byl seznámen a vzal na vědomí prohlášení týkající se jeho zdravotního stavu, jakožto nutnou podmínku pro vstup do pojištění.

Pojištěný je Oprávněný zákazník Pojistníka, jehož Pojistník uvedl v seznamu Pojištěných podle článku 11 této Smlouvy a v jehož prospěch bylo Pojistníkem uzavřeno Pojištění.

Pojištění jednotlivých Pojištěných je pojištění uzavřené mezi Pojistníkem a Pojišťovnou ve prospěch jednotlivých Pojištěných za podmínek dojednaných touto Smlouvou včetně všech souvisejících příloh, přičemž smluvní základ pojištění jednotlivých Pojištěných bude vycházet z následujících dokumentů: Smlouvy a Pojistných podmínek.

Smlouva znamená tuto smlouvu, jakékoliv přílohy nebo dodatky k ní a jakékoliv její změny podepsané Pojišťovnou a Pojistníkem, které dohromady tvoří plně závaznou dohodu mezi smluvními stranami.

Pojistná doba je doba, na kterou je Pojištění dle této Smlouvy sjednáno a představuje dobu od počátku Pojištění do zániku Pojištění dle článku 8 této Smlouvy.

Pojistné období, za které se platí běžné pojistné dle této Smlouvy, je 1 (jeden) běžný měsíc; první pojistné období pro každého Pojištěného začíná dnem počátku jeho Pojištění.

Měsíční splátkou úvěru se rozumí částka předepsaná Zákazníkovi k úhradě ve splátkovém kalendáři, dle smlouvy o spotřebitelském úvěru, uzavřené mezi Pojistníkem a Zákazníkem.

Nesplacený zůstatek úvěru znamená částku nesplacené jistiny úvěru, sjednanou ve smlouvě o spotřebitelském úvěru, a podle původního splátkového kalendáře, vydaného v době poskytnutí úvěru, jejíž splatnost nastala/ne po dni pojistné události, bez jakýchkoli sankcí, náhrad nebo dlužných částek.

Schválená výše úvěru znamená částku jistiny schváleného úvěru, ve výši sjednané ve smlouvě o spotřebitelském úvěru, před jakoukoli amortizací, nezahrnující žádné úroky nebo poplatky poskytovatele úvěru.

Pojistná částka je částka určená v této Smlouvě, která se vyplácí oprávněné osobě/oprávněným osobám v případě pojistné události.

Úvěr se v této Smlouvě rozumí spotřebitelský úvěr jiný než na bydlení, poskytnutý Pojistníkem Zákazníkovi na základě smlouvy o spotřebitelském úvěru.

Věk – současný rok mínus rok narození Zákazníka.

Zájmena, Slovesa – zájmena a slovesa mužského rodu použita v této Smlouvě zahrnují jak mužský, tak ženský rod, pokud kontext nenaznačuje jinak.

Dodatečné oslovení (dále také jako „Resolucitační program“) – časově omezená kampaň Pojistníka, na základě které Pojistník svému Zákazníkovi, který v rámci procesu uzavírání smlouvy o spotřebitelském úvěru nepožádal o zařazení do Pojištění, předloží časově omezenou nabídku na dodatečné zařazení do Pojištění. Zákazník podpisem dodatku ke smlouvě o spotřebitelském úvěru projevuje vůli být zařazen do Pojištění podle této Smlouvy. Nabídka na dodatečné zařazení do Pojištění v rámci Resolucitačního programu může být každému jednotlivému Zákazníkovi Pojistníka učiněna Pojistníkem pouze jednou po dobu trvání smlouvy o spotřebitelském úvěru (včetně nabídky učiněné podle Rámcové pojistné smlouvy č. 400.011). Nabídka Pojistníka může být Zákazníkem přijata pouze do jednoho měsíce od předložení/doručení nabídky Zákazníkovi, nedohodnou-li se smluvní strany jinak.

Článek 3 - ÚČEL SMLOUVY

1. Účelem Smlouvy je poskytnout Zákazníkům možnost využít pojistné plnění z této Smlouvy, kterou v jejich prospěch uzavírá s Pojišťovnou Pojistník, jako náhradní způsob pro splácení Úvěru, v případě jejich:
 - a) smrti (s navýšeným plněním při smrti úrazem či smrti při dopravní nehodě);
 - b) úplné trvalé invalidity;
 - c) pracovní neschopnosti;
 - d) nedobrovolné ztráty zaměstnání na 60 měsíců od počátku Pojištění;
 a to za podmínek dále uvedených v této Smlouvě.
2. Za tímto účelem bude Pojistník obmyšlenou osobou na přijetí pojistného plnění dle občanského zákoníku, ve výši uvedené v čl. 9 této Smlouvy, s čímž všichni Pojištění vyjádří souhlas ve Formuláři zařazení. Pojistník bude stanoven obmyšlenou osobou na výlučné inkaso pojistného plnění v případě pojistné události Smrt Pojištěného, resp. částečné inkaso v případě pojistné události smrt úrazem nebo smrt při dopravní nehodě, kde bude pro zbytek pojistného plnění určena obmyšlená osoba dle pravidel v občanském zákoníku. Pojištěný rovněž vinkuluje pojistné plnění ve prospěch Pojistníka ve Formuláři zařazení pro případ úplné trvalé invalidity, pracovní neschopnosti, a nedobrovolné ztráty zaměstnání. V případě navýšení pojistného plnění, kdy se v některých případech vyplácí 150 % pojistné částky je pro pojistné plnění přesahující 100 % pojistné částky oprávněnou osobou Pojištěný. Za předpokladu splnění výše uvedeného souhlasu Pojištěného s určením Pojistníka za osobu obmyšlenou a vinkulace pojistného plnění ve prospěch Pojistníka se Pojistitel zavazuje vyplatit příslušné pojistné plnění (případně jeho část) podle ustanovení této Smlouvy na účet Pojistníka.

Článek 4 - ROZSAH POJISTNÉHO KRYTÍ, POJISTNÁ UDÁLOST

1. Předmětem Pojištění je životní a neživotní pojištění Zákazníků Pojistníka, uváděné na trh pod obecně užívaným názvem „Pojištění schopnosti splácet“ a nabízené ve dvou variantách, které jsou svými obsahy pevné, bez možnosti kombinování:

Pojištění schopnosti splácet – balíček A

- Smrt (s navýšeným plněním při smrti úrazem a smrti při dopravní nehodě); resp. smrt úrazem a smrt při dopravní nehodě
- Úplná trvalá invalidita;
- Pracovní neschopnost.

Pojištění schopnosti splácet – balíček B

- Smrt (s navýšeným plněním při smrti úrazem a smrti při dopravní nehodě), resp. smrt úrazem a smrt při dopravní nehodě;
- Úplná trvalá invalidita;
- Pracovní neschopnost;
- Nedobrovolná ztráta zaměstnání.

UPOZORNĚNÍ - Balíček B je určen pouze pro Zákazníky v pracovním poměru – zaměstnance

2. V rámci pojistného krytí uvedeného v odst. 1 tohoto článku jsou za pojistnou událost považovány následující události:
 - a. Smrt (s navýšeným plněním při smrti úrazem nebo smrti při dopravní nehodě); resp. smrt úrazem
 - b. úplná trvalá invalidita;
 - c. pracovní neschopnost;
 - d. nedobrovolná ztráta zaměstnání.

tak jak jsou blíže definované v Pojistných podmínkách a v této Smlouvě.

3. Výše pojistného plnění u každého jednotlivého Pojištěného může být omezena výší dlužné částky, která odpovídá Nesplacenému zůstatku úvěru daného Pojištěného k datu pojistné události, která u daného Pojištěného nastala a dále maximální pojistnou částkou uvedenou v této Smlouvě k jednotlivým pojistným událostem, nebo maximální hodnotou celkového vyplaceného pojistného plnění.

Článek 5 - PRÁVA A POVINNOSTI SMLUVNÍCH STRAN

1. Pojistník se v souladu s touto Smlouvou zavazuje nabízet svým Oprávněným zákazníkům zařazení do Pojištění za podmínek uvedených v této Smlouvě a v případě zájmu těchto Oprávněných zákazníků a zařadit je do Pojištění.
2. Pojistník zajistí, aby všichni jeho Oprávnění zákazníci, kteří budou v souladu s touto Smlouvou zařazení do Pojištění, byli před svým zařazením o tomto Pojištění řádně informováni; Pojišťovna se zavazuje k tomuto účelu poskytnout veškerou potřebnou součinnost ve formě informačních materiálů.
3. Pojistník bude vzhledem ke každému Pojištěnému vést evidenci obsahující informace uvedené dále v této Smlouvě (článek 11), které jsou potřebné pro realizaci podmínek této Smlouvy. Pojistník se zavazuje udržovat tuto evidenci ve stavu odpovídajícímu aktuálním informacím dostupným Pojistníkovi a o každé změně, o které se Pojistník dozví, informovat Pojišťovnu.
4. Pojistník poskytne Pojišťovně veškeré informace a dokumenty podle této Smlouvy, současně s tímto i další informace, které budou nevyhnutelně potřebné pro řádné posouzení pojistné události dle Pojištění jednotlivých Pojištěných nebo pro administraci Pojištění a výpočet pojistných rezerv, a to bez zbytečného odkladu poté, co mu tyto informace a dokumenty budou poskytnuty Pojištěným, přičemž Pojišťovna je povinna s dostatečným předstihem písemně nebo elektronickou formou, pokud se na této formě Pojišťovna s Pojistníkem dohodne, sdělit Pojistníkovi seznam dokumentů, které budou nevyhnutelně potřebné pro řádné posouzení pojistné události jednotlivých Pojištěných. Pojistník není povinen takové informace a dokumenty Pojišťovně poskytnout v případě, budou-li Pojišťovně poskytnuty přímo Pojištěným.
5. Veškeré dokumenty, které dodá Pojistníkovi Pojištěný v souvislosti s Pojištěním, a jiné záznamy, které mohou mít vliv na Pojištění na základě této Smlouvy, budou Pojišťovně k dispozici k nahlédnutí kdykoliv na požádání Pojišťovny.
6. Pojistník se zavazuje platit Pojišťovně pojistné za poskytované Pojištění dle článku 10 Smlouvy.
7. V případě pojistné události je Pojistník povinen poskytovat Pojišťovně potřebnou součinnost při vyřizování pojistných událostí, je-li to třeba k vyřízení nároku z pojištění jednotlivých Pojištěných, a to podle ustanovení v článku 13 Smlouvy.
8. Obě smluvní strany budou uchovávat veškeré podklady, záznamy, seznamy a evidence nejméně po dobu 11 let od ukončení účinnosti této Smlouvy. Po stejnou dobu uchovávají smluvní strany přílohy této Smlouvy.
9. Pojišťovna prohlašuje, že Pojištěné uvedené v seznamu vypracovaném Pojistníkem dle článku 11 Smlouvy považuje za Pojištěné dle této Smlouvy, pokud nebude dokázán opak.
10. Pojišťovna se zavazuje vyřizovat pojistné události a v případě splnění podmínek dle této Smlouvy vyplatit pojistné plnění z pojistné události oprávněné osobě.
11. Pojišťovna se zavazuje provádět v termínech vzájemně odsouhlasených s Pojistníkem školení o Pojištění a jeho podmínkách pro zaměstnance Pojistníka a jeho obchodní partnery, kteří budou přicházet do styku s poskytovaným Pojištěním.

Článek 6 - OPRAVNĚNOST K PŘIJETÍ DO POJIŠTĚNÍ

1. Oprávnění ke vstupu do Pojištění jsou všichni Zákazníci Pojistníka, kteří uzavřeli s Pojistníkem smlouvu o Úvěru a kteří splňují následující podmínky:
 - jsou ve věku nejvýše 62 let (včetně) ke dni poskytnutí spotřebitelského úvěru;
 - jsou fyzickou osobou (podnikatelem i nepodnikatelem),
 - jsou v pracovním poměru anebo jsou osobou samostatně výdělečně činnou,
 - vinkulují pojistné plnění (resp. jeho část) ve prospěch Pojistníka a souhlasí s tím, že Pojistník je určen obmyšlenou osobou,
 - souhlasí s Pojistními podmínkami,
 - berou na vědomí, že pojistné krytí je v případě nedobrovolné ztráty zaměstnání sjednáno pouze na dobu prvních 60 měsíců od počátku pojištění (maximálně však do 65 let věku či odchodu do důchodu, a to i předčasného).
2. Pojistník se touto Smlouvou a v zájmu zajištění splnění povinností Pojišťovny, zejména vzhledem k šetření pojistné události a výplaty pojistného plnění zavazuje, že všichni jeho Oprávnění zákazníci, kteří žádají o zařazení do Pojištění:
 - a) byli seznámeni a vzali na vědomí prohlášení týkající se jejich zdravotního stavu následujícího znění:

ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ

Beru na vědomí, že zařazení do pojištění podle Skupinové pojistné smlouvy č. _____ s pojistným krytím pro případ **smrti, úplné trvalé invalidity, pracovní neschopnosti a nedobrovolné ztráty zaměstnání** (dále pouze jako „Pojištění“) je umožněno pouze těm Oprávněným zákazníkům Equa bank, kteří v době svého zařazení do Pojištění **mohou souhlasit s dále uvedeným prohlášením**:

Prohlašuji, že jsem starší 18 a mladší 63 let věku, že v současné době nejsem v pracovní neschopnosti ani částečně nebo úplně invalidní z důvodu úrazu nebo nemoci a nebyl/a jsem v pracovní neschopnosti ani práce neschopen/na v délce přesahující nepřetržitě 30 dnů v důsledku nemoci nebo úrazu v posledních 12 měsících; nebyl/a jsem v posledních 12 měsících hospitalizován/na v délce trvající nepřetržitě více než 10 dnů; nebyl/a jsem v posledních 12 měsících léčen/a v souvislosti s rakovinou, srdečním nebo cévním onemocněním, cukrovkou, vysokým krevním tlakem, onemocněním ledvin nebo močových cest, onemocněním nebo úrazem páteře, plicním onemocněním, nervovou poruchou, chronickým onemocněním žaludku nebo břišních orgánů. Nebyl/a jsem ve stejném období léčen/a v souvislosti s AIDS ani my nebylo sděleno, že mám AIDS nebo symptomy související s AIDS, nebyl/a jsem ve stejném období pozitivně testován/a na AIDS.

Beru na vědomí, že pokud nemohu souhlasit s výše uvedeným prohlášením, budu zařazen/a do Pojištění s omezeným pojistným krytím pouze pro případ **smrti následkem úrazu, resp. smrti při dopravní nehodě, úplné trvalé invalidity následkem úrazu, pracovní neschopnosti následkem úrazu a nedobrovolné ztráty zaměstnání** (v případě pojistného balíčku B), v souladu se Skupinovou pojistnou smlouvou č. _____, a příslušnými Pojistnými podmínkami.

- b) v případě, kdy oprávnění zákazníci žádají o zařazení do pojištění v rámci Resolucitačního programu, byli tito zákazníci seznámeni a vzali na vědomí prohlášení týkající se jejich zdravotního stavu následujícího znění:

ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ

Beru na vědomí, že zařazení do pojištění podle Skupinové pojistné smlouvy č. _____ s pojistným krytím pro případ **smrti, úplné trvalé invalidity, pracovní neschopnosti a nedobrovolné ztráty zaměstnání** (dále pouze jako „Pojištění“) je umožněno pouze těm Oprávněným zákazníkům Equa bank, kteří v době svého zařazení do Pojištění **mohou souhlasit s dále uvedeným prohlášením**:

Prohlašuji, že jsem starší 18 a mladší 55 let věku, že v současné době nejsem v pracovní neschopnosti ani částečně nebo úplně invalidní z důvodu úrazu nebo nemoci a nebyl/a jsem v pracovní neschopnosti ani práce neschopen/na v délce přesahující nepřetržitě 30 dnů v důsledku nemoci nebo úrazu v posledních 12 měsících; nebyl/a jsem v posledních 12 měsících hospitalizován/na v délce trvající nepřetržitě více než 10 dnů; nebyl/a jsem v posledních 12 měsících léčen/a v souvislosti s rakovinou, srdečním nebo cévním onemocněním, cukrovkou, vysokým krevním tlakem, onemocněním ledvin nebo močových cest, onemocněním nebo úrazem páteře, plicním onemocněním, nervovou poruchou, chronickým onemocněním žaludku nebo břišních orgánů. Nebyl/a jsem ve stejném období léčen/a v souvislosti s AIDS ani my nebylo sděleno, že mám AIDS nebo symptomy související s AIDS, nebyl/a jsem ve stejném období pozitivně testován/a na AIDS.

Beru na vědomí, že pokud nemohu souhlasit s výše uvedeným prohlášením, budu zařazen/a do Pojištění s omezeným pojistným krytím pouze pro případ **smrti následkem úrazu, resp. smrti při dopravní nehodě, úplné trvalé invalidity následkem úrazu, pracovní neschopnosti následkem úrazu a nedobrovolné ztráty zaměstnání** (v případě pojistného balíčku B), v souladu se Skupinovou pojistnou smlouvou č. _____ a příslušnými Pojistnými podmínkami.

- c) byli seznámeni a vzali na vědomí prohlášení týkající se jejich zaměstnaneckého poměru, v případě, že žádají o zařazení do pojistného balíčku B:

PROHLÁŠENÍ O PRACOVNÍM POMĚRU NA PLNÝ ÚVAZEK (pro žadatele o pojistný balíček B)

Jako žadatel o pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání prohlašuji, že jsem starší 18 a mladší 63 let věku, jsem v pracovním poměru na dobu neurčitou minimálně po dobu posledních 6 měsíců u jednoho zaměstnavatele a byl/a jsem zaměstnán/a nepřetržitě po dobu posledních 12 měsíců u jednoho nebo více zaměstnavatelů ze soukromého nebo státního sektoru na základě pracovní smlouvy na minimální úvazek 30 hodin týdně; nejsem tedy nezaměstnaný/á, nejsem ve zkušební době a nejsem si vědom/a, že by mi hrozila nezaměstnanost, nebyla mi daná výpověď, nepodal/a jsem výpověď ani neuvažuji tak učinit, nejsem si vědom/a skutečnosti, že patřířím k zaměstnancům, jejichž pracovní smlouva má být ukončena do 12 měsíců z důvodu organizačních změn. Zároveň jsem si vědom/a toho, že pojistné krytí je v případě nedobrovolné ztráty zaměstnání sjednáno pouze na dobu prvních 60 měsíců od počátku pojištění, maximálně však do věku 65 let či odchodu do důchodu, a to i předčasného.

Beru na vědomí, že pokud nemohu souhlasit s výše uvedeným prohlášením, nemohu být zařazen/a do Pojištění v rámci pojistného balíčku B.

- d) v případě, kdy oprávnění zákazníci žádají o zařazení do pojištění v rámci Resolucitačního programu, byli tito zákazníci seznámeni a vzali na vědomí prohlášení týkající se jejich zaměstnaneckého poměru, v případě, že žádají o zařazení do pojistného balíčku B:

PROHLÁŠENÍ O PRACOVNÍM POMĚRU NA PLNÝ ÚVAZEK (pro žadatele o pojistný balíček B)

Jako žadatel o pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání prohlašuji, že jsem starší 18 a mladší 55 let věku, jsem v pracovním poměru na dobu neurčitou minimálně po dobu posledních 6 měsíců u jednoho zaměstnavatele a byl/a jsem zaměstnán/a nepřetržitě po dobu posledních 12 měsíců u jednoho nebo více zaměstnavatelů ze soukromého nebo státního sektoru na základě pracovní smlouvy na minimální úvazek 30 hodin týdně; nejsem tedy nezaměstnaný/á, nejsem ve zkušební době a nejsem si vědom/a, že by mi hrozila nezaměstnanost, nebyla mi daná výpověď, nepodal/a jsem výpověď ani neuvažuji tak učinit, nejsem si vědom/a skutečnosti, že patřím k zaměstnancům, jejichž pracovní smlouva má být ukončena do 12 měsíců z důvodu organizačních změn. Zároveň jsem si vědom/a toho, že pojistné krytí je v případě nedobrovolné ztráty zaměstnání sjednáno pouze na dobu prvních 60 měsíců od počátku pojištění, maximálně však do věku 65 let či odchodu do důchodu, a to i předčasného.

Beru na vědomí, že pokud nemohu souhlasit s výše uvedeným prohlášením, nemohu být zařazen/a do Pojištění v rámci pojistného balíčku B.

- e) udělili souhlas Pojišťovně, aby Pojistníka informovala o vzniku nároku na pojistné plnění z této Smlouvy a dále, aby Pojišťovna poskytla Pojistníku v případě pojistné události i následující údaje: vznik pojistné události a případné zamítnutí nároku na pojistné plnění a jeho důvod;
 - f) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů vzali na vědomí, že Pojišťovna jako správce zpracovává jejich osobních údaje na základě zákonného zmocnění a souhlasili s tím, aby Pojišťovna zpracovávala i jejich citlivé osobní údaje, vztahující se k jeho Pojištění dle této Smlouvy pro účely plnění povinností z této Smlouvy, tj. zejména ke kontrole výpočtu výše pojistného a pro účely šetření, posouzení nebo likvidace a vyrovnání pojistné události a veškerých souvisejících nároků a tento souhlas udělili na dobu nezbytně nutnou k zajištění vzájemných práv a povinností vyplývajících ze smlouvy o spotřebitelském úvěru, nejméně však na dobu 11 let od vzniku nároku na pojistné plnění, došlo-li ke vzniku příslušné pojistné události. Pojišťovna bude zpracovávat osobní údaje Pojištěného uvedené ve smlouvě o spotřebitelském úvěru a na ty, které budou Pojištěným nebo Pojistníkem sděleny Pojišťovně, resp. společně s ním koncernem anebo jeho zpracovatelům, na základě této Smlouvy a v souvislosti s ní, zejména jméno a příjmení, datum narození, bydliště, číslo telefonu, celková výše poskytnutého úvěru a dobu, na kterou se poskytuje, datum splacení úvěru dle splátkového kalendáře, úrokovou sazbu poskytnutého úvěru/roční úrokovou sazbu nákladů, pojistné krytí a pojistnou částku, a citlivé osobní údaje týkající se zejména jeho zdravotního stavu;
 - g) aby ve smyslu ust. § 2828 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník poskytli souhlas k tomu, aby Pojišťovna požadovala údaje o jejich zdravotním stavu, zjišťovala jejich zdravotní stav nebo příčiny smrti, vše za účelem šetření pojistné události, zejména od zdravotnických zařízení, zdravotních pojišťoven a orgánů sociálního zabezpečení;
 - h) vzali na vědomí, že podmínkou zařazení do pojistného programu a setrvání v tomto programu je vinkulace pojistného plnění (resp. jeho části) ve prospěch Pojistníka a udělení souhlasu s určením Pojistníka obmyšlenou osobou pro část pojistného plnění rovnající se nesplacenému zůstatku úvěru.
3. Pojistník bere na vědomí, že Pojišťovna nebude moci ukončit šetření pojistné události a vyplatit pojistné plnění v případě, že nebudou splněny podmínky pro zařazení Oprávněných zákazníků do Pojištění, stanovené v odstavci 2 článku 6 výše.

Článek 7 - PROCES PŘIHLÁŠENÍ DO POJIŠTĚNÍ

1. Zařazení respektive přihlášení do Pojištění je volitelné pro všechny Oprávněné zákazníky Pojistníka a je umožněno všem novým Oprávněným zákazníkům Pojistníka, kteří požádali o poskytnutí úvěru v době platnosti a účinnosti této Smlouvy a probíhá současně s uzavřením smlouvy o spotřebitelském úvěru.
2. K zařazení Oprávněného zákazníka do Pojištění na základě této Smlouvy dojde uzavřením smlouvy o spotřebitelském úvěru mezi Oprávněným zákazníkem a Pojistníkem a současně vyznačením volby pojištění v bodu 2.3. návrhu Pojištěného na uzavření smlouvy o spotřebitelském úvěru s Pojistníkem a uvedením Pojištěného v seznamu Pojištěných podle článku 11 této Smlouvy.
3. Zařazení Oprávněného zákazníka do Pojištění je limitováno (z hlediska osobnostních charakteristik Zákazníka)
 - a) věkem Oprávněného zákazníka. Věkové ohraničení vstupu do Pojištění je uvedeno v článku 6 Smlouvy;
 - b) zdravotním stavem Oprávněného zákazníka. Prohlášení Oprávněného zákazníka týkající se zdravotního stavu jsou uvedena v článku 6 Smlouvy. O zařazení Oprávněného zákazníka do Pojištění rozhoduje Pojistník bez předchozího souhlasu Pojišťovny, a to na základě zdravotního prohlášení.
4. Zařazení do Pojištění je rovněž umožněno všem Zákazníkům, kteří nepožádali o zařazení do Pojištění v rámci procesu uzavření smlouvy o spotřebitelském úvěru. Tito Zákazníci mohou být zařazení do Pojištění na základě dodatku ke smlouvě o spotřebitelském úvěru, a to za podmínky, že nabídku Pojistníka na dodatečné přistoupení k Pojištění na základě Resolucitačního programu přijmou nejpozději ve lhůtě jednoho měsíce měsíců od data, kdy jim Pojistník v rámci Resolucitačního programu předloží návrh na dodatečné zařazení do Pojištění, nedohodnou-li se smluvní strany jinak.

První úhrada měsíčního pojistného bude provedena ke dni splatnosti první splátky úvěru následující po dni účinnosti Pojištění každého jednotlivého Pojištěného.

Článek 8 - VZNIK, TRVÁNÍ A ZÁNİK POJIŠTĚNÍ, POJISTNÁ DOBA

1. Každý Oprávněný zákazník a/nebo Zákazník, se kterým Pojistník v době účinnosti této Smlouvy uzavřel smlouvu o spotřebitelském úvěru a/nebo který byl zařazen do Pojištění, je pojištěn od 00.00 hodin dne následujícího po dni prvního čerpání úvěru, v případě dodatečného přistoupení k Pojištění na základě Resolucitačního programu Pojistníka od 00.00 hodin dne následujícího po dni účinnosti dodatku ke smlouvě o spotřebitelském úvěru.
2. Pojištěný je pojištěn po dobu trvání smlouvy o úvěru, maximálně však do data splatnosti poslední splátky úvěru, v souladu se splátkovým kalendářem, platným v době poskytnutí Úvěru. Pozdější změna respektive prodloužení splátkového kalendáře úvěru nemá vliv na dobu Pojištění jednotlivých pojištěných. Pojistné krytí nedobrovolné ztráty zaměstnání je však sjednáno vždy na pojistnou dobu 60 měsíců od počátku pojištění.
3. V případě ukončení této Smlouvy bude Pojištění jednotlivých Pojištěných, které vstoupilo v platnost v době trvání této Smlouvy, účinné, a to až do data svého zániku, stanoveném v čl. 8 odst. 4 této Smlouvy a za předpokladu úhrady pojistného podle této Smlouvy.
4. Pojištění každého jednotlivého Pojištěného automaticky zaniká k první z následujících událostí:
 - datem ukončení úvěru v souladu se splátkovým kalendářem vydaným v době poskytnutí úvěru nebo v případě předčasného splacení úvěru dnem uhrazení poslední splátky Pojištěným na účet banky, bez ohledu na jeho důvod, a to celý balíček;
 - dnem pojistné události z pojištění Smrti, Smrti úrazem, Smrti při dopravní nehodě, nebo Úplné trvalé invalidity, a to celý balíček;
 - dnem dosažení věku 65 let Pojištěného;
 - dnem dosažení důchodového věku dle z.č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění (nebo jiného nahrazujícího právního předpisu) pouze pro pojištění Úplné trvalé invalidity;
 - při zrušení/zániku smlouvy o úvěru bez ohledu na důvod, a to celý balíček;
 - dnem následujícím po marném uplynutí lhůty stanovené Pojistitelem v upomínce k zaplacení Pojistného, doručené Pojistníkovi v souladu s ust. § 2804 občanského zákoníku, přičemž tato lhůta nesmí být kratší než dva měsíce, a to celý balíček;
 - z důvodů stanovených v Pojistných podmínkách.

Takto sjednaný zánik Pojištění se nikterak nedotýká nároků na pojistné plnění vzniklých před datem zániku Pojištění.

Článek 9 - POJISTNÁ ČÁSTKA A POJISTNÉ PLNĚNÍ

Pojistitel se tímto zavazuje na základě podmínek stanovených touto Smlouvou vyplatit následující plnění:

1. **Plnění v případě Smrti** (uplatní se pouze v případě, že Pojištěný mohl souhlasit se Zdravotním prohlášením)
 - a) **Vznik pojistné události.** Pojistnou událostí podle pojištění Smrti je úmrtí Pojištěného v souladu s Pojistnými podmínkami.
 - b) **Pojistné plnění.** V případě pojistné události Smrti vyplatí Pojistitel v jednorázové platbě obmyšlené osobě pojistné plnění, jehož výše se bude rovnat Nesplacenému zůstatku úvěru. Pojišťovna není povinna vyplatit pojistné plnění vyšší než Nesplacený zůstatek, tak jak je definován v této Smlouvě a ve smlouvě o úvěru platné při poskytnutí úvěru.
 - c) **Omezení týkající se věku Pojištěného.** Maximální věk pro pojistnou událost Smrt je 64 let (včetně),
 - d) **Maximální výše pojistného plnění.** Maximální výše pojistného plnění pro pojistnou událost Smrt (včetně případného navýšení dle písm. e) níže) je u každého jednotlivého Pojištěného omezena částkou 500.000,- Kč bez ohledu na počet úvěrů a jejich aktuální výši Nesplacených zůstatků Pojištěného vůči Pojistníku k datu pojistné události.
 - e) **Navýšení pojistného plnění.** V případě že dojde ke smrti Pojištěného, která by jinak splňovala definici pojistné události Smrti úrazem nebo Smrti při dopravní nehodě a zároveň by nespádala do výluk u těchto pojistných událostí definovaných (v příslušných pojistných podmínkách), vyplatí Pojišťovna v případě Smrti úrazem navýšené pojistné plnění o 50 % a v případě Smrti při dopravní nehodě navýšené pojistné plnění o 100 %. Pojistné plnění může být navýšeno pouze o jednu (vyšší) z částek navýšení a toto navýšené pojistné plnění bude vyplaceno obmyšlené osobě určené podle občanského zákoníku.

Na pojistnou událost Smrt se vztahují Všeobecné pojistné podmínky skupinového životního pojištění VPPSŽP 1.2 a Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro případ smrti ZPPSŽP S 1.2.

2. Plnění v případě Smrti úrazem nebo v případě Smrti při dopravní nehodě (uplatní se pouze v případě, že Pojištěný nemohl souhlasit se Zdravotním prohlášením a má variantu Pojištění pouze pro případ úrazu)

- a) **Vznik pojistné události.** Pojistnou událostí je smrt úrazem nebo smrt při dopravní nehodě tak jak jsou definovány v Pojistných podmínkách.
- b) **Pojistné plnění.** V případě pojistné události Smrti úrazem nebo Smrti při dopravní nehodě vyplatí Pojišťovna v jednorázové platbě obmyšlené osobě pojistné plnění. Základem pro výpočet pojistného plnění je výše Nesplaceného zůstatku, tak jak je definován v této Smlouvě a ve smlouvě o úvěru platné při poskytnutí úvěru. Výše pojistného plnění pro Smrt úrazem je 150% Nesplaceného zůstatku, výše pojistného plnění pro případ Smrti při dopravní nehodě je 200% Nesplaceného zůstatku. Pojistné plnění může být poskytnuto pouze z titulu jednoho pojištění (s vyšším krytím). Částka přesahující 100% Nesplaceného zůstatku bude vyplacena obmyšlené osobě určené v souladu s občanským zákoníkem.
- c) **Omezení týkající se věku Pojištěného.** Maximální věk pro pojistnou událost Smrt je 64 let (včetně).
- d) **Maximální výše pojistného plnění.** Maximální výše pojistného plnění pro pojistnou událost Smrt úrazem a Smrt při dopravní nehodě je u každého jednotlivého Pojištěného omezena částkou **500.000,- Kč** bez ohledu na počet úvěrů a jejich aktuální výši Nesplacených zůstatků Pojištěného vůči Pojistníku k datu pojistné události.

Na pojistnou událost Smrt úrazem a Smrt při dopravní nehodě se vztahuje Všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění VPPSNP 1.2 a Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění Smrti úrazem ZPPSNP SU 1.2 a Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění Smrti úrazem při dopravní nehodě ZPPSNP SDN 1.0.

3. Plnění v případě Úplné trvalé invalidity

- a) **Vznik pojistné události.** Pojistnou událostí podle pojištění Úplné trvalé invalidity je úplná trvalá invalidita pojištěného následkem úrazu nebo nemoci vzniklá poprvé po datu počátku pojištění, která pojištěnému zabraňuje vykonávat jakékoli zaměstnání, povolání nebo práci přinášející výdělek nebo zisk, a která je potvrzena posudkem o invaliditě 3. stupně vydaným příslušným orgánem státní správy.
- b) **Nárok na pojistné plnění** vzniká Pojištěnému datem uznání stavu Úplné trvalé invalidity Pojišťovnou. Pojištěný, musí být schopný k prvnímu dni nemoci nebo ke dni úrazu, podle důvodu stavu Úplné trvalé invalidity, doložit své povolání, ať už jako zaměstnanec nebo osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ). V opačném případě je Pojištěný kryt pouze pro úplnou trvalou invaliditu následkem úplné a neobnovitelné ztráty zraku obou očí nebo ztráty jedné nebo více končetin amputací (v zápěstí nebo nad zápěstím a v kotníku nebo nad kotníkem).
- c) **Pojistné plnění.** V případě pojistné události Úplné trvalé invalidity následkem nemoci vyplatí Pojišťovna v jednorázové platbě oprávněné osobě pojistné plnění, jehož výše se bude rovnat Nesplacenému zůstatku úvěru a v případě pojistné události Úplné trvalé invalidity následkem úrazu vyplatí Pojišťovna v jednorázové platbě oprávněné osobě pojistné plnění ve výši 150% Nesplaceného zůstatku úvěru.
- d) **Omezení týkající se věku Pojištěného.** Maximální věk pro pojistnou událost Úplné trvalé invalidity je ohraničen dosažením důchodového věku dle z.č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění (nebo jiného nahrazujícího právního předpisu).
- e) **Maximální výše pojistného plnění.** Maximální výše pojistného plnění pro pojistnou událost Úplné trvalé invalidity (včetně případného vyššího plnění v případě Úplné trvalé invalidity následkem úrazu) je u každého jednotlivého Pojištěného omezeno částkou **500.000,- Kč** bez ohledu na počet úvěrů a jejich aktuální výši Nesplacených zůstatků Pojištěného vůči Pojistníku k datu pojistné události.

Na pojistnou událost Úplné trvalé invalidity se vztahují Všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění VPPSNP 1.2 a Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění Úplné trvalé invalidity ZPPSNP I3 1.2.

4. Plnění v případě Pracovní neschopnosti

- a) **Vznik pojistné události.** Pracovní neschopnost je přechodná úplná neschopnost pojištěného vykonávat v důsledku nemoci nebo úrazu současně zaměstnání či výdělečnou činnost. Pracovní neschopnost posuzuje pojišťovna zejména na základě dokladů potvrzených lékařem, případně také na základě stanoviska (podkladů) zdravotnického zařízení pověřeného pojišťovnou. Pracovní neschopnost související s těhotenstvím, rizikovým těhotenstvím, porodem nebo potratem není považována za pracovní neschopnost podle této Smlouvy.
- b) **Odkladná lhůta.** Nárok na výplatu pojistného plnění vzniká uplynutím odkladné lhůty v délce prvních **30 dnů** pracovní neschopnosti. Odkladná lhůta je aplikována na každou pojistnou událost pracovní neschopnosti s výjimkou případu, kdy mezi dvěma pojistnými událostmi Pracovní neschopnosti uplynulo méně než 60 dní. V takovém případě jsou tyto dvě pojistné události považovány pouze za jednu (odkladná lhůta pak není uplatněna na druhou vzniklou pojistnou událost Pracovní neschopnosti). Pojišťovna uhradí pojistné plnění poprvé k datu splátky, jejíž datum splatnosti dle splátkového kalendáře nastane po dovršení 30. dne pracovní neschopnosti, za předpokladu trvání pracovní neschopnosti Pojištěného a vzniku nároku Pojištěného na pojistné plnění a dále za každé 30 denní období prokázané Pracovní neschopnosti, za předpokladu jejího nepřetržitého trvání.

- c) **Nárok na pojistné plnění.** Podmínkou přiznání nároku na pojistné plnění je doložení existence zaměstnaneckého poměru nebo registraci OSVČ k prvnímu dni nemoci nebo ke dni úrazu v souladu s příčinou pracovní neschopnosti daného Pojištěného.
- d) **Pojistné plnění.** Pojistné plnění v případě Pracovní neschopnosti je vypláceno formou měsíčních plateb, kdy každá z plateb odpovídá 100% výši měsíční splátky úvěru. Od 4. splátky (počítané zvlášť za každou pojistnou událost, včetně dvou po sobě následujících, které jsou považovány za jednu pojistnou událost) navýší Pojišťovna pojistné plnění na 150 % splátky úvěru.
- e) **Maximální výše pojistného plnění.** Pojistitel uhradí pojistné plnění z tohoto pojistného krytí maximálně ve výši 500.000,- Kč v součtu za všechny pojistné události.
- f) **Omezení týkající se věku Pojištěného.** Maximální věk pro pojistnou událost Pracovní neschopnost je 64 let (včetně).
- g) **Ukončení výplaty pojistného plnění.** Výplata pojistného plnění z pojištění Pracovní neschopnosti končí ke dni, ve kterém dojde k první z následujících skutečností:
 - dnem pojistné události Smrti nebo Úplné trvalé invalidity;
 - dnem dosažení věku 65 let Pojištěného;
 - dnem, kdy pojistná událost přestane být oprávněna z lékařského hlediska, Pojištěný je schopný opětovného nástupu do zaměstnání (i částečně);
 - dnem odchodu Pojištěného do důchodu, i předčasného;
 - dnem vyplacení maximální výše pojistného plnění;
 - datem ukončení smlouvy o úvěru bez ohledu na důvod.

Na pojistnou událost Pracovní neschopnosti se vztahují Všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění VPPSNP 1.2 a Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění pracovní neschopnosti ZPPSNP PN 1.2.

5. Plnění v případě Nedobrovolné ztráty zaměstnání

- a) **Vznik pojistné události.** Nedobrovolnou ztrátou zaměstnání se rozumí ukončení hlavního pracovního poměru Pojištěného následkem jednostranného rozhodnutí jeho zaměstnavatele ukončit pracovní právní vztah s Pojištěným výpovědí z důvodu nadbytečnosti, případně dohodou ze stejného důvodu nebo z jakéhokoli jiného důvodu, vyjma důvodů uvedených ve výlukách a za předpokladu, že pojištěný nemá žádný jiný příjem z pracovní nebo podnikatelské činnosti. Pouze nedobrovolně nezaměstnaný pojištěný, který je registrovaný v evidenci nezaměstnaných na příslušném úřadu práce a kterému je současně přiznána podpora v nezaměstnanosti, případně dávky sociálního charakteru státní sociální podpory nahrazující podporu v nezaměstnanosti, je považován za nezaměstnanou osobu pro účely tohoto pojištění.
- b) **Čekací doba.** Na pojistné krytí pro případ Nedobrovolné ztráty zaměstnání je aplikována čekací doba v délce **90 dnů** od počátku Pojištění každého jednotlivého Pojištěného, Nedobrovolná ztráta zaměstnání, která nastane během tohoto období, není považována za pojistnou událost.
- c) **Odkladná lhůta.** Nárok na výplatu pojistného plnění vzniká uplynutím odkladné lhůty v délce prvních **60 dnů** trvání Nedobrovolné ztráty zaměstnání, ke které došlo po uplynutí čekací doby. Pojišťovna uhradí pojistné plnění ve výši měsíční splátky úvěru poprvé k datu splátky, jejíž datum splatnosti dle splátkového kalendáře nastane po dovršení 60. dne nezaměstnanosti, za předpokladu trvání nezaměstnanosti Pojištěného a vzniku nároku Pojištěného na pojistné plnění. Odkladná lhůta je aplikována na každou pojistnou událost Nedobrovolné ztráty zaměstnání.
- d) **Nárok na pojistné plnění.** Při nahlášení pojistné události musí Pojištěný splňovat následující podmínky:
 - věk méně než 65 let v době ztráty zaměstnání,
 - pracovní poměr (definovaný v čl. 7.2 zvláštních pojistných podmínek) Pojištěného trval minimálně po dobu 12 po sobě jdoucích měsíců bezprostředně před vznikem pojistné události u jednoho či více zaměstnavatelů, minimálně však po dobu 6 měsíců u jednoho zaměstnavatele
 - zaměstnavatel Pojištěného či skutečný vlastník (fyzická osoba) zaměstnavatele Pojištěného není ve vztahu osoby blízké k Pojištěnému či Pojištěný není významným akcionářem zaměstnavatele, členem statutárního či dozorčího orgánu;
 - Pojištěný k datu pojistné události nebyl ve zkušební lhůtě,
 - Pojištěný není zároveň osobou samostatně výdělečně činnou nebo tuto činnost nemá přerušenu či pozastavenou,

- Pojištěný nemá žádný jiný příjem z pracovní nebo podnikatelské činnosti,
 - Pojištěný je registrován jako nezaměstnaný na úřadu práce a pobírá dávky v nezaměstnanosti, popřípadě jiné dávky sociálního charakteru nahrazující dávky v nezaměstnanosti.
- e) **Pojistné plnění.** Pojistné plnění v případě Nedobrovolné ztráty zaměstnání je vypláceno formou měsíčních plateb, kdy každá z plateb odpovídá 100% výši měsíční splátky úvěru. Pojistitel vyplatí pojistné plnění rovnající se 100% výši měsíční splátky úvěru za každé 30 denní období prokázaného stavu Nedobrovolné ztráty zaměstnání, po uplynutí odkladné lhůty v délce prvních 60 dnů trvání Nedobrovolné ztráty zaměstnání.
- f) **Omezení týkající se věku Pojištěného.** Maximální věk pro pojistnou událost Nedobrovolné ztráty zaměstnání je 64 let (včetně).
- g) **Maximální výše pojistného plnění.** Pojistné plnění u Pojištěného bude vyplaceno maximálně ve výši 300.000,- Kč v součtu za všechny pojistné události z tohoto pojistného krytí.
- h) **Ukončení výplaty pojistného plnění.** Výplata pojistného plnění z pojištění Nedobrovolné ztráty zaměstnání končí ke dni, ve kterém dojde k první z následujících skutečností:
- Pojištěný dosáhne věku 65 let;
 - Pojištěný zemře nebo se stane úplně trvale invalidní;
 - Pojištěný se stane zaměstnancem, nebo osobou samostatně výdělečně činnou (OSVČ);
 - Pojištěný začne pobírat starobní důchod, včetně předčasného starobního důchodu za předpokladu, že bude v souladu s právními předpisy v daném čase, nebo důchod za výsluhu roků;
 - vyplacením maximálního pojistného plnění pro toto pojistné krytí;
 - zánikem pojištění, ke kterému je toto pojištění sjednáno;
 - pojištěný přestane pobírat dávky podpory v nezaměstnanosti popřípadě jiné dávky sociálního charakteru nahrazující dávky v nezaměstnanosti.

Na pojistnou událost Nedobrovolné ztráty zaměstnání se vztahují Všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění VPPSNP 1.2 a Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání ZPPSNP ZZ 1.2.

Článek 10 - POJISTNÉ

1. Sazba pojistného nezávisí ani na věku ani pohlaví klienta, ani na době trvání úvěru.
2. Pravidelné běžné pojistné za každého jednotlivého Pojištěného zařazeného do Pojištění podle Článku 7 bodu 1 je vyjádřeno jako procentuální část ze Schválené výše úvěru daného Pojištěného a je pravidelně měsíčně vypočítáváno Pojistníkem aplikací pojistné sazby na Schválenou výši úvěru každého jednotlivého Pojištěného. Toto ustanovení je platné i v případě odkladu splátek úvěru, kdy povinnost hradit pojistné nezaniká.
3. Pravidelné běžné pojistné za každého jednotlivého Pojištěného zařazeného do Pojištění podle Článku 7 bodu 4 je vyjádřeno jako procentuální část z nesplaceného zůstatku úvěru daného Pojištěného ke dni odeslání nabídky na dodatečně zařazení do pojištění (dále jen „Aktuální zůstatek úvěru“). Pojistné je pravidelně měsíčně vypočítáváno Pojistníkem aplikací pojistné sazby na Aktuální zůstatek úvěru každého jednotlivého Pojištěného. Toto ustanovení je platné i v případě odkladu splátek úvěru, kdy povinnost hradit pojistné nezaniká.
4. Výše pojistné sazby pro výpočet pravidelného měsíčního pojistného, vztahující se na všechny Pojištěné, pojištěné v rámci balíčku A je 0,15% ze Schválené výše úvěru pro Pojištěné zařazené do Pojištění podle Článku 7 bodu 1, nebo 0,15% z Aktuálního zůstatku úvěru pro Pojištěné zařazené do Pojištění podle Článku 7 bodu 4.
5. Výše pojistné sazby pro výpočet pravidelného měsíčního pojistného, vztahující se na všechny Pojištěné, pojištěné v rámci balíčku B je 0,21% ze Schválené výše úvěru pro Pojištěné zařazené do Pojištění podle Článku 7 bodu 1, nebo 0,21% z Aktuálního zůstatku úvěru pro Pojištěné zařazené do Pojištění podle Článku 7 bodu 4.
6. Pojistné sazby uvedené v tomto článku výše neobsahují žádnou daň z pojištění.

Článek 11 - SPLATNOST A PLATBY POJISTNÉHO

1. Pojistník je povinen zasílat Pojistiteli nejpozději do 8. kalendářního dne následujícího měsíce v elektronické podobě přehled o všech Oprávněných zákaznících, kteří byli zařazení do Pojištění podle této Smlouvy (dále jen „seznam“) v období od data účinnosti této Smlouvy dokonce předcházejícího kalendářního měsíce, a to v následující struktuře:

a) Osobní data Pojištěného

- jméno a příjmení dlužníka
- datum narození/RČ dlužníka

b) Charakteristika pojištění

- počátek Pojištění (tj. datum prvního čerpání úvěru)
- výše Měsíční splátky úvěru
- sazba pojistného
- pojistný program (balíček A/balíček B)
- výše pojistného ve vztahu ke každému Pojištěnému
- datum řádného ukončení Smlouvy o úvěru
- datum mimořádného ukončení Smlouvy o úvěru
- celková Schválená výše úvěru
- aktuální výše Nesplaceného zůstatku úvěru k poslednímu dni měsíce, za který je seznam vyhotoven
- délka splácení úvěru podle splátkového kalendáře, platného v době poskytnutí úvěru (v měsících)

2. Povinnost Pojistníka poskytovat Pojistiteli informace podle odst. 1 tohoto článku 11 trvá i v případě ukončení platnosti této Smlouvy, a to až do okamžiku zániku Pojištění posledního individuálního Pojištěného, pojištěného podle této Smlouvy, v souladu s odst. 4 článku 8 této Smlouvy.
3. Pojistné za všechny Pojištěné, uvedené v seznamu podle odst. 1 výše, uhradí Pojistník v celkové platbě nejpozději do 20. dne od data vystavení faktury Pojišťovnou. Uhrazením faktury bude považováno pojistné Pojišťovně uhrazeno.
4. Pojišťovna je oprávněna přezkontrolovat výpočet pojistného a neprodleně písemně upozornit Pojistníka na jakékoliv nedostatky a/nebo chyby vypočteného pojistného. Vystavením faktury dle předchozího odstavce tohoto článku na částku vypočtenou Pojistníkem, je výpočet provedený Pojistníkem považován za schválený.

Článek 12 - NEPODÍLENÍ SE

Pojištění sjednané dle této Smlouvy nevytváří odkupní hodnotu a nebude mít žádnou souvislost ani vztah s dodatkovým ziskem Pojišťovny.

Článek 13 - OZNÁMENÍ POJISTNÝCH UDÁLOSTÍ, VÝPLATA POJISTNÉHO PLNĚNÍ

1. Pojistník bude v rámci pomoci při vyřizování pojistných nároků ze Smlouvy a v zájmu rychlého vyřízení pojistné události vyvíjet veškerou součinnost k tomu, aby Pojištěný předložil dokumenty a podklady nutné pro vyřízení pojistné události. V souvislosti s každou oznámenou pojistnou událostí musí Pojišťovna obdržet:

a) od osoby uplatňující nárok následující dokumenty:

• v případě smrti, resp. smrti úrazem nebo smrti při dopravní nehodě

Formuláře „Pojistné hlášení o úmrtí pojištěného“, které vyplní osoba uplatňující nárok a ošetřující lékař Pojištěného, ověřená kopie rodného a úmrtního listu Pojištěného, policejní protokol (v případě nehody), lékařská zpráva z nemocnice (pokud došlo k úmrtí v nemocnici).

• v případě úplné trvalé invalidity

Formuláře „Pojistné hlášení o úrazu a nemoci“ (1a, 1b), které vyplní Pojištěný a jeho praktický lékař, kopie dokumentace o průběhu léčby u odborných lékařů, policejní protokol (v případě nehody), osvědčení úplné trvalé invalidity, tj. rozhodnutí České správy sociálního zabezpečení o přiznání invalidního důchodu třetího stupně, důkaz o trvání pracovního poměru Pojištěného sjednaného na základě pracovní smlouvy nebo vykonávání výdělečné činnosti na základě živnostenského oprávnění, v den úrazu nebo v první den nemoci vedoucí k úplné trvalé invaliditě Pojištěného.

• v případě pracovní neschopnosti

Formuláře „Pojistné hlášení o úrazu a nemoci“ (1a, 1b), které vyplní Pojištěný a jeho praktický lékař, lékařské potvrzení s datem počátku pracovní neschopnosti, jejího důvodu a předpokládaného trvání, kopie pracovní smlouvy a potvrzení zaměstnavatele dokládající, že Pojištěný nevykonává práci, kopie oznámení o příjmu (pobírání) příslušných dávek sociálního zabezpečení, jednou měsíčně doklad o trvání pracovní neschopnosti.

• V případě nedobrovolné ztráty zaměstnání

Formulář „Pojistné hlášení o nedobrovolné ztrátě zaměstnání“, které vyplní Pojištěný, potvrzení, že pracovní poměr Pojištěného před vznikem pojistné události trval nejméně po dobu 12 po sobě jdoucích měsíců u jednoho či více zaměstnavatelů, minimálně však po dobu 6 měsíců u jednoho zaměstnavatele před vznikem pojistné události, doklad o ukončení pracovního poměru s uvedením příčiny ukončení, doklad o registraci na Úřadu práce a aktivním hledání nového zaměstnání, doklad o pobírání dávek v nezaměstnanosti, případně jiných dávek státní sociální podpory.

Pojistitel si v ojedinělých případech může vyžádat i další dokumenty, jestliže budou nezbytné pro likvidaci pojistné události.

b) od Pojistníka:

- Originál návrhu Pojištěného na uzavření smlouvy o spotřebitelském úvěru s Pojistníkem obsahující prohlášení klienta pro účely pojištění včetně všech případných dodatků podepsaných Pojištěným,
 - Kopii splátkového kalendáře, platného v době poskytnutí úvěru.
2. Za účelem likvidace pojistné události bude Pojistník na žádost Pojišťovny zasílat Pojišťovně Prohlášení Pojistníka, obsahující základní údaje o Pojištěném jako jméno a příjmení, datum narození a další informace nutné pro vyřízení pojistné události a stanovení výše pojistného plnění. Vzor Prohlášení je přílohou č. 2 Smlouvy.
 3. Vyjádření o ukončení šetření pojistné události zasílá Pojišťovna Pojištěnému a Pojistníkovi, v případě pojistné události Smrt Pojištěného, resp. Smrt úrazem a Smrt při dopravní nehodě zasílá Pojišťovna oznámení o ukončení šetření Pojistníkovi, resp. dalším obmyšleným stanoveným dle občanského zákoníku.
 4. Pojistník bere na vědomí, že:
 - nároky vyplývající z pojistných událostí jsou platné pouze v případě, že Pojištěný byl k datu pojistné události krytý touto Smlouvou. Tyto nároky je oprávněn u Pojišťovny uplatnit Pojistník, a to z titulu osoby obmyšlené a/nebo z důvodu vinkulace pojistného plnění na Pojistníka. Pro část pojistného plnění přesahující 100 % splátky, resp. Nesplaceného úvěru pak i samotný Pojištěný nebo obmyšlená osoba určená na základě občanského zákoníku.
 - Pojišťovna nemůže vyplatit pojistné plnění dříve, než ukončí šetření pojistné události.
 5. Pojišťovna se zavazuje vyplatit pojistné plnění ve vztahu ke každé jednotlivé nahlášené pojistné události, u níž v souladu se Smlouvou vznikl nárok na pojistné plnění, na bankovní účet specifikovaný Pojistníkem v Prohlášení Pojistníka a pojistné plnění přesahující 100 % splátky, resp. Nesplaceného úvěru pak způsobem určeným oprávněnou osobou ve formuláři hlášení pojistné události.

Článek 14 - TRVÁNÍ SMLOUVY A UKONČENÍ ÚČINNOSTI SMLOUVY

1. Tato Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.
2. Tato Smlouva se uzavírá na jeden rok a je po uplynutí tohoto období automaticky obnovena vždy na další rok za předpokladu, že žádná ze smluvních stran tuto Smlouvu písemně nevypoví nejméně 6 měsíců před uplynutím tohoto období.
3. V případě, že kterákoli ze smluvních stran tuto Smlouvu vypoví v souladu s ustanovením předchozího odstavce, nebudou žádní noví Oprávnění Zákazníci přijímáni do Pojištění ode dne doručení výpovědi druhé smluvní straně.
4. V případě, že bude tato Smlouva kteroukoli ze smluvních stran vypovězena, nemá tato skutečnost vliv na Pojištění jednotlivých Pojištěných, na které se do doby ukončení této Smlouvy vztahuje Pojištění dle této Smlouvy. Pojištění těchto Pojištěných končí dnem zániku Pojištění, stanoveném v čl. 8 odst. 4 této Smlouvy. Po celou dobu, kdy je podle tohoto ustanovení pojištěn alespoň jeden Oprávněný zákazník Pojistníka, musí Pojistník poskytovat Pojišťovně informace podle ustanovení odst. 1 článku 11 této Smlouvy a dále platit pojistné podle článku 10 této Smlouvy. Závazky dle tohoto odstavce platí i po ukončení platnosti této Smlouvy, a to do posledního dne měsíce, v němž je pojištěn alespoň jeden pojištěný zákazník Pojistníka.

Článek 15 - OPRÁVNĚNÁ OSOBA

1. Pojistné plnění z této Smlouvy do výše 100 % splátky, resp. Nesplaceného úvěru bude vyplaceno osobě obmyšlené anebo osobě určené ve vinkulaci pojistného plnění, kterou je vždy Pojistník.
2. Pojistné plnění z této Smlouvy přesahující 100 % splátky resp. Nesplaceného úvěru bude vyplaceno oprávněné osobě, kterou je Pojištěný, nebo obmyšlená osoba určená na základě občanského zákoníku.
3. Pojistné plnění je splatné do 15 dnů po skončení šetření pojistné události. Šetření je skončeno, jakmile Pojišťovna sdělí jeho výsledky Pojistníkovi, resp. jiné oprávněné osobě. Pojišťovna je povinna ukončit šetření ve lhůtě stanovené § 2798 občanského zákoníku.

Článek 16 - ROZHODNÉ PRÁVO

Ustanovení a podmínky této Smlouvy budou vykládány v souladu se zák. č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník a jakékoliv sporné body nebo spory z ní vzniklé jsou podřízeny výlučně soudní pravomoci soudů České Republiky. Mimosoudními orgány pro řešení

sporů z životního pojištění (Smrt) je Finanční arbitř a pro spory z neživotního pojištění (smrt úrazem, smrt při dopravní nehodě, úplná trvalá invalidita, pracovní neschopnost, závažná onemocnění, nedobrovolná ztráta zaměstnání) Česká obchodní inspekce.

Článek 17 - ADMINISTRATIVNÍ CHYBY

Pojistník odpovídá za správnost uvedení veškerých údajů týkajících se Pojištěných, přičemž je povinen vyvinout veškerou potřebnou snahu a postupovat s odbornou péčí za účelem správného a úplného vyplnění údajů ze strany Pojištěných zákazníků při uzavírání úvěrových smluv, přičemž Pojišťovna se zavazuje neprodleně písemně nebo elektronickou formou informovat Pojistníka o zjištěných nedostatcích a/nebo chybách v předaných dokumentech týkajících se Pojištěných. Pojišťovna nenese odpovědnost za jakékoli chybné údaje uvedené Pojistníkem, ani za jiné administrativní chyby, které mohou měnit význam ustanovení a podmínek Pojištění ve vztahu k Pojištěnému anebo které mohou vyvolat soudní spor. Při zjištění nedostatků a/nebo chyb v předaných dokumentech týkajících se Pojištěných, se smluvní strany zavazují postupovat ve vzájemné součinnosti tak, aby tyto nedostatky a/nebo chyby byly neodkladně odstraněny.

Článek 18 - ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Tato Smlouva v plném rozsahu ve vztahu k novým Pojištěným nahrazuje Rámcovou pojistnou smlouvu č. 400.011 A a č. 400.011 B (dále jen „Původní smlouva“), jejíž platnost je dnem účinnosti této Smlouvy ukončena. Pojištění Pojištěných, kteří vstoupili do Pojištění v průběhu platnosti Původní smlouvy, zůstávají v platnosti a řídí se podmínkami Původní smlouvy (včetně původních pojistných podmínek).
2. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu poslední ze smluvních stran a účinnosti dnem nabytí účinnosti toho Sazebníku Pojistníka, ve kterém budou uvedeny poplatky za pojištění k produktům nabízeným dle této Smlouvy.
3. Smlouvu lze doplňovat a měnit pouze písemnými, v jednotné vzestupné řadě číslovanými dodatky odsouhlasenými smluvními stranami.
4. Smluvní strany tímto prohlašují, že byly seznámeny a souhlasí s podmínkami uvedenými v této Smlouvě, včetně jejích příloh.
5. Smluvní strany nejsou oprávněny postupovat svá práva a/nebo povinnosti vyplývající z této Smlouvy na třetí osoby bez předchozího písemného souhlasu druhé smluvní strany, vyjma postoupení v rámci skupiny, jejíž je smluvní strana součástí ke dni podpisu této Smlouvy.
6. Smluvní strany jsou povinny se navzájem informovat bez zbytečného odkladu o případných změnách na své straně, které mohou mít vliv na vztahy z této Smlouvy vyplývající, včetně změny firmy, sídla a čísla účtu.
7. Pozbude-li některé z ustanovení této Smlouvy platnosti, zůstávají ostatní tímto nedotčena. Neplatné ustanovení se nahradí dohodou obou smluvních stran takovým, které odpovídá nebo je co nejlépe původnímu záměru v ekonomickém smyslu.
8. Tato Smlouva se vyhotovuje ve čtyřech (4) stejnopisech v českém jazyce, z nichž jedno obdrží MEL, jedno MEIL a zbylá dvě jsou určena pro Equa bank.

PŘÍLOHY:

Příloha č. 1 – Pojistné podmínky

MEL

- Všeobecné pojistné podmínky skupinového životního pojištění VPPSŽP 1.2;
- Všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění VPPSNP 1.2;
- Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro případ smrti ZPPSŽP S 1.2;
- Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro případ smrti úrazem ZPPSNP SU 1.2;
- Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro případ smrti při dopravní nehodě ZPPSNP SDN 1.0;
- Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění úplné trvalé invalidity ZPPSNP I3 1.2;
- Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění pracovní neschopnosti ZPPSNP PN 1.2;

MEIL

- Všeobecné pojistné podmínky skupinového neživotního pojištění VPPSNP 1.2;
- Zvláštní pojistné podmínky skupinového pojištění pro pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání ZPPSNP ZZ 1.2.

Příloha č. 2 – Prohlášení Pojistníka

Příloha č. 3 – Informace před uzavřením pojistné smlouvy

V Praze dne 24. června 2017

Za MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku
Za MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka pro Českou republiku

Michal Kovář, pověřený zaměstnanec

Za Equa bank a.s

Petr Řehák, předseda představenstva
 Leoš Pýr, člen představenstva