



Hypoteční
banka

Číslo úvěru
(doplň pobočka)

ČSOB Hypoteční banka, a.s.,
Radlická 333/150, Radlice
150 57 Praha 5, IČO 13584324
zapsána v OR vedeném u MS v Praze, oddíl B, vložka 3511
tel: 800 050 277
www.csobhypotecni.cz, e-mail: info@csobhypotecni.cz
(dále jen „pojistník“ nebo „Banka“)

ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB Masarykovo
náměstí 1458, Zelené Předměstí
530 02 Pardubice
IČO 45534306, DIČ CZ699000761
Zapsána v OR u KS Hradec Králové, oddíl B, vložka 567
tel.: 466 100 777, fax: 467 007 444,
www.csobpoj.cz, e-mail: info@csobpoj.cz
(dále jen „pojistitel“ nebo „ČSOB Pojišťovna“)

Dotazník zájemce o Pojištění hypotéky

Pojištění hypotéky je skupinovým pojištěním – můžete tak být pojištěn/a na základě pojistné smlouvy uzavřené mezi Bankou (pojistníkem) a ČSOB Pojišťovnou (pojistitelem), a to sjednáním Příhlášky k pojištění mezi Vámi a Bankou v návaznosti na tento, Vámi vyplněný Dotazník. Všechny předsmulvné informace k Pojištění hypotéky jsou k dispozici na www.csobhypotecni.cz, případně na pobočkách či u obchodních partnerů pojistníka a jsou také nedílnou součástí tohoto Dotazníku, viz Příloha 1 strana 1 až 8.

Pokud Vám nebude v tomto cokoliv jasné, rádi Vám pomůžeme.

Zájemce o vstup do pojištění (dále jen „pojištěný“)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo (datum narození):

Číslo pojistné smlouvy:

1900471340

I. NUTNÉ SOUHLASY (Jakým právem, kdo a které osobní údaje zpracovává a v jaké souvislosti)

Pro poskytnutí služby Pojištění hypotéky budeme potřebovat některé Vaše osobní údaje, včetně údajů o Vašem zdravotním stavu. Požádali bychom Vás proto o Vaše následující souhlasy s jejich zpracováním:

1. V souladu s ustanovením čl. 9 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále jen „GDPR“) uděluji souhlas se zpracováním údajů o mém zdravotním stavu, coby zvláštní kategorie osobních údajů, a to pojistiteli a smluvnímu zajišťovateli pojišťovny za účelem provozování pojišťovací činnosti nebo zajišťovací činnosti a pojistníkovi za účelem plnění závazků z pojistné smlouvy, na základě které mám být pojištěn.
2. V souladu s ustanovením § 2828 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas se získáváním údajů o mém zdravotním stavu, se zjišťováním a přezkoumáváním svého zdravotního stavu nebo příčiny své smrti, a to od ošetřujících lékařů a zdravotnických zařízení, jsou-li pro to důvody související:
 - a) s určením výše pojistného rizika, nebo
 - b) se šetřením pojistné události.
3. V souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, uděluji pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění členům skupiny ČSOB, jejichž seznam je uveden na www.csob.cz/skupina.

Poskytnutí výše uvedených souhlasů je podmínkou sjednání Pojištění hypotéky. Máte právo nám kterýkoliv z těchto souhlasů neudělit, v takovém případě s Vámi ale bohužel nebudeme moci Pojištění hypotéky sjednat.

VZOR

II. OSOBNÍ DOTAZNÍK A DOPORUČENÍ POJISTNÍKA

Před sjednáním služby Pojištění hypotéky je naší povinností přiměřeně zjišťovat Vaše požadavky, cíle a potřeby v oblasti pojištění. Rozumíme, že důvodem Vašeho zájmu o Pojištění hypotéky je řešení rizika nesplacení Vašeho hypotečního úvěru při nenadálých životních situacích. I tak bychom se potřebovali ujistit o několika následujících otázkách:

1. Dověřil/a jste věk **55 let** nebo pobíráte starobní či invalidní důchod (pro jakýkoliv stupeň invalidity)?
 ANO NE
2. Pojištění hypotéky je **limitováno částkami pro** maximální možné pojistné plnění (5 milionů Kč na splacení celého nebo části úvěru, resp. 50 tisíc Kč/měs. na měsíční splátky úvěru, příp. všech Vašich pojištěných úvěrů). **Je to pro Vás zásadní překážkou a potřebujete individuální podmínky pojistného plnění?**
 ANO NE
3. Pojištění hypotéky obsahuje omezení plnění tzv. **pojistné výluky** (např. profesionální sport, motosport, účast v ozbrojených konfliktech, některé dělnické a řemeslné profese, práce ve výškách, práce v nebezpečných provozech a podobně).
Je to pro Vás zásadní překážkou a potřebujete individuální podmínky pojistného plnění?
(V případě potřeby Vám podrobnosti k výlukám rádi poskytneme.)
 ANO NE

Doporučení pojistníka v návaznosti na odpovědi na otázky č. 1-3 Osobního dotazníku:

- Pokud je Vaší **odpovědí na některou z prvních tří otázek ANO**, Pojištění hypotéky Vám **nemůžeme sjednat**.
- Pokud je Vaší **odpovědí na všechny předchozí otázky NE**, prosíme ještě **o zodpovězení následujících otázek** pro upřesnění Vašich potřeb v oblasti pojištění:

4. Způsobil by Vám **nečekaný výpadek** pravidelného **příjmu** delší než 6 měsíců **významné obtíže se splácením** Vašeho hypotečního úvěru **nebo s placením** jiných nezbytných výdajů?
 rozhodně ANO spíše ANO spíše NE rozhodně NE
5. Je Vám **blízká osoba závislá na** Vašem pravidelném **příjmu a řádném splácení** hypotečního úvěru?
 rozhodně ANO spíše ANO spíše NE rozhodně NE
6. **Jste** v současnosti **bez pojištění**, které by krylo alespoň některá z rizik jako je **úmrtí, invalidita, ztráta příjmů** a podobně?
 rozhodně ANO, pojištění nemám spíše ANO, většinu pojištění nemám spíše NE, většinu pojištění mám rozhodně NE, mám všechna pojištění

Doporučení Pojistníka v návaznosti na odpovědi v otázkách č. 4 – 6 Osobního dotazníku:

Pokud jste odpověděl/a alespoň 1x rozhodně ANO a dále rozhodně ANO, nebo spíše ANO:

- Podle Vašich odpovědí se pro Vás pojištění hypotéky jeví jako mimořádně přínosné a velmi Vám doporučujeme jeho sjednání, ve variantě Pro práci nebo Pro zdraví a to v rozsahu 100%, případně alespoň na limit produktu (5 mil. Kč).

Pokud jste odpověděl/a alespoň 1x rozhodně NE a dále rozhodně NE, nebo spíše NE:

- Zdá se, že na Vaší straně zvláštní důvody pro sjednání pojištění hypotéky nejsou. Doporučujeme přesto prověření Vašeho existujícího pojištění, zejména zda pro Vás bude dostačující i v době splácení hypotečního úvěru. Vámi požadovanou variantu a rozsah pojištění hypotéky budeme respektovat.

V ostatních případech:

- Podle Vašich odpovědí se pro Vás pojištění hypotéky jeví jako přínosné i z hlediska Vašich osobních potřeb a doporučujeme Vám jeho sjednání, alespoň pro případ smrti a invalidity (varianta Pro jistotu) a to v rozsahu 100%, případně alespoň na limit produktu (5 mil. Kč).

III. INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU A ZPŮSOBU VÝKONU POVOLÁNÍ

Pro sjednání služby Pojištění hypotéky je nezbytné, abyste odpověděl/a také na níže uvedené otázky o Vašem zdravotním stavu a způsobu výkonu povolání. V souladu s § 2788 občanského zákoníku jste povinen/povinna na tyto dotazy pojistitele odpovědět pravdivě a úplně. Pokud byste na některý z nich odpověděl/a nepravdivě, může to být důvodem k Vašemu odhlášení z pojištění nebo k odmítnutí výplaty pojistného plnění.

- | | ANO | NE |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. Léčíte* se nebo jste se v posledních 10 letech léčil/a* u odborného lékaře s některým z uvedených onemocnění nebo Vám z důvodu tohoto onemocnění byla léčba u příslušného odborného lékaře doporučena? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| a) onemocnění srdce, cév, krve, vysoký krevní tlak | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) cukrovka, dna, zvýšená funkce štítné žlázy, ateroskleróza, porucha metabolismu tuků | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) chronické onemocnění dolních cest dýchacích nebo plic, astma těžkého stupně, chronická bronchitida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) onemocnění jater (vyjma vyléčené žloutenky typu A), střev (vyjma zánětu slepého střeva), žaludku (vyjma vyléčených žaludečních nebo dvanácterníkových vředů, gastroezofageálního refluxu I.-II. hiátové hernie), ledvin (vyjma ledvinových kamenů), slinivky břišní | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) psychiatrické onemocnění včetně jakékoliv závislosti | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) degenerativní změny páteře, onemocnění meziobratlových plotének, Bechtěrevova nemoc, Scheuermannova nemoc, zánětlivá onemocnění páteře, artróza, vrozené onemocnění pohybového aparátu | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) autoimunitní systémové onemocnění, revmatoidní artritida, lupus, myasthenia gravis, roztroušená skleróza, psoriatická artritida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) neurologické onemocnění mozku, míchy, periferních nervů, epilepsie ve sledování neurologa, cévní mozková příhoda | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) zhoubné nádorové onemocnění | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Jste v současné době v pracovní neschopnosti pro některé výše uvedené onemocnění? Nebo jste byl/a v posledních 3 letech pro některé z výše uvedených onemocnění více než 5 týdnů nepřetržitě v pracovní neschopnosti nebo Vám byla lékařem z důvodu tohoto onemocnění pracovní neschopnost doporučena? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Jste nebo byl/a jste v minulosti invalidní, ať jde o jakýkoliv druh, resp. stupeň invalidity? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pokud máte zájem o Pojištění hypotéky ve variantě Pro práci, potřebujeme zodpovědět ještě tuto otázku:

- 4. Je Váš příjem výhradně ze zaměstnání v pracovním nebo služební poměru sjednaném na dobu určitou kratší než jeden rok nebo je Váš příjem výhradně ze zaměstnání v pracovním nebo služebním poměru na dobu neurčitou a zároveň**
- **jste ve zkušební době**, nebo
 - jste dal/a nebo vám **byla dána výpověď** z tohoto pracovního poměru, nebo
 - jste uzavřel/a se zaměstnavatelem **dohodu o skončení** tohoto pracovního poměru nebo
 - jste podal/a **žádost o skončení** tohoto služebního poměru, nebo
 - Vám bylo doručeno rozhodnutí, na základě kterého Vám tento služební poměr skončí?
-

Pokud je Vaší **odpovědí na některou z otázek Zdravotního dotazníku pojistitele** (či na otázku o Vašem pracovním poměru, pokud se Vás týká) **ANO**, **nemůžeme s Vámi Pojištění hypotéky sjednat**. Pro sjednání individuálního pojištění se prosím obraťte na pojišťovacího poradce.

* **Léčbou** se rozumí soubor opatření prováděných s cílem

a) ovlivnit průběh existujícího onemocnění, nebo

b) sledovat a zachytit možný opětovný výskyt onemocnění, které bylo u zájemce o pojištění v minulosti diagnostikováno.

Zejména se jedná o léčebná opatření farmakologická (předepisování a podávání léků), chirurgická, psychoterapeutická či fyzioterapeutická, o dispenzarizaci (aktivní sledování zdravotního stavu) u odborného lékaře, pravidelné vyšetřování ke zjištění stavu diagnostikovaného onemocnění a další.

Odborný lékař – pro účely otázek tohoto dotazníku se odborným lékařem rozumí lékař s jakoukoliv specializací (např. kardiologie, neurologie, ortopedie, psychiatrie apod.), kromě praktického lékaře.

IV. PROHLÁŠENÍ, PLNÁ MOC A POŽADAVEK ZÁJEMCE O POJIŠTĚNÍ

1. Prohlašuji, že jsem pravdivě a úplně odpověděl/a na všechny otázky pojistitele v části III tohoto dotazníku.
2. Prohlašuji, že jsem pravdivě a úplně odpověděl/a na všechny otázky pojistníka v části II tohoto dotazníku. a beru na vědomí, že v případě nepravdivých odpovědí mi nemuselo být poskytnuto správné doporučení týkající se vhodnosti pojištění.
3. Prohlašuji, že
 - a) jsem byl/a před podpisem tohoto prohlášení, zcela v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 GDPR, pojistníkem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacemi o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);
 - b) beru na vědomí a jsem srozuměn/a s informací pojistníka o tom, že Informační memorandum je a bude pojištěnému k dispozici na webových stránkách pojistitele, **www.csobpoj.cz**, případně pojistníka, **www.csobhypotecni.cz**, či na kterémkoliv jejich obchodním místě.

Plná moc pro pojistitele

Pojištěný svým níže uvedeným podpisem uděluje Pojistiteli v souladu s občanským zákoníkem plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s Pojištěním hypotéky, zejména v případě pojistné události, jednal jeho jménem, zastupoval jej a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci (např. policie, správních orgánů) nebo třetích osob (např. zdravotních pojišťoven), včetně možnosti nahlížet do spisů a pořizovat z nich výpisy či opisy.

Potvrzuji, že jsem zvážil/a výše uvedené doporučení Pojistníka a že ke svému hypotečnímu úvěru mám zájem sjednat si Pojištění hypotéky konkrétně v této variantě krytí pojistných nebezpečí a s tímto rozsahem pojištění:

PRO JISTOTU tj. pro případ smrti nebo invalidity 3. stupně

PRO ZDRAVÍ tj. pro případ smrti nebo invalidity 3. stupně a pro případ pracovní neschopnosti

PRO PRÁCI tj. pro případ smrti nebo invalidity 3. stupně a pro případ ztráty příjmů

Rozsah pojištění pro riziko Smrt nebo invalidita (v procentech jistiny hypotečního úvěru):

%

V Přihlášce k Pojištění lze sjednat rozsah pojištění maximálně ve výši odpovídající limitu produktu (5 mil. Kč).

Beru na vědomí, že tento Dotazník nemůže být jakkoliv doplňován ani upravován komentáři či výhradami k jednotlivým dotazům či odpovědím.

Beru na vědomí, že pojištění nelze sjednat, pokud v Dotazníku nejsou zodpovězeny všechny dotazy, nebo jsou odpovědi uvedeny nejednoznačně.

Podpisem tohoto Dotazníku rovněž potvrzuji, že jsem v Příloze 1 od Pojistníka obdržel/a předsmlavní dokumentaci k Pojištění v rozsahu 8 stran a s touto jsem se před podpisem Dotazníku seznámil/a.

Dne

Podpis

Totožnost ověřil
(Jméno a Příjmení)

Osobní číslo/IČO*

dne

podle dokladu(ů)

.....
.....
.....
.....

Podpis ověřovatele

TISK

* V Zdravotním dotazníku vyplňuje osoba jednající s klientem Jméno, Příjmení a Osobní číslo nebo IČO. Jedná-li s klientem pobočkový zaměstnanec ČSOB, vyplní své jméno a přidělené osobní číslo. Jedná-li s klientem Externista, vyplní své jméno a přidělené IČO. Jedná-li s klientem Externista bez přiděleného IČO, vyplní své jméno, název obchodníka a IČO obchodníka, kterého zastupuje.

předsmluvní informace k Pojištění hypotéky - obsah pojistné smlouvy č. 1900471340 a další informace o pojištění hypotéky

A. Předsmluvní informace k Pojištění hypotéky

Účel a obecný popis Pojištění hypotéky

Pojištění hypotéky je určeno pro klienty Banky, kteří chtějí uzavřít Smlouvu o úvěru nebo již mají s Bankou uzavřenu Smlouvu o úvěru, s výjimkou úvěrů s odloženou splátkou jistiny, a zároveň chtějí zajistit svoji schopnost tento úvěr splatit. Pojištění hypotéky si může klient sjednat ve zvolené variantě (viz dále) uzavřením Přihlášky, a to buď při sjednávání hypotečního úvěru, nebo dodatečně k již existujícímu hypotečnímu úvěru. Pojištění hypotéky je vázáno pouze na úvěr uvedený v Přihlášce. Pojištění pro případ smrti, invalidity 3. stupně (lze též označovat „plná invalidita“), pracovní neschopnosti a ztráty příjmu se sjednává jako pojištění obnosové. Pojištění hypotéky se sjednává bez podílů na výnosech pojišťovny.

Jakým způsobem se sjednává Pojištění hypotéky

Pojištění hypotéky není možné sjednat samostatně tzn. nemůže být sjednáno bez vazby na konkrétní hypoteční úvěr.

Pojištění se pro danou osobu sjednává v návaznosti na Dotazník zájemce o Pojištění hypotéky (dále jen Dotazník), na základě požadavku klienta uvedeného v žádosti o úvěr nebo na základě samostatné žádosti o Pojištění hypotéky uzavřením Přihlášky, jejíž přílohou jsou:

- tento dokument,
- Pojistné podmínky
- Informační dokument o pojistném produktu.

Jakou variantu pojištění hypotéky může klient sjednat a limity plnění

Variantu PRO JISTOTU

Obsahuje pojištění pro případ: smrti nebo invalidity 3. stupně v důsledku nemoci nebo úrazu (dále jen „S+I“);

Možný rozsah pojištění:

- 1 % (min. 50 000 Kč) – 150 % z výše úvěru;

Maximální výše pojistného plnění:

- 5.000.000,- Kč.

Variantu PRO ZDRAVÍ

Obsahuje pojištění pro případ: S+I a pracovní neschopnosti v důsledku nemoci nebo úrazu (dále jen „PN“);

Možný rozsah pojištění:

- 1 % (min. 50 000 Kč) – 150 % z výše úvěru pro případ S+I,
- 100 % měsíční splátky úvěru pro případ PN;

Maximální výše pojistného plnění:

- 5.000.000,- Kč pro riziko S+I,
- 50.000,- Kč na jednu úvěrovou splátku pro případ PN.

Variantu PRO PRÁCI

Obsahuje pojištění pro případ: S+I a ztráty příjmu (dále jen „ZP“);

Možný rozsah pojištění:

- 1 % (min. 50 000 Kč) – 150 % z výše úvěru pro případ S+I,
- 100 % měsíční splátky úvěru pro případ ZP;

Maximální výše pojistného plnění:

- 5.000.000,- Kč pro riziko S+I,
- 50.000,- Kč na jednu úvěrovou splátku pro případ ZP.

Dodatečné sjednání Pojištění hypotéky

Variantu PRO JISTOTU nebo Variantu PRO ZDRAVÍ lze sjednat kdykoliv, nejpozději však 3 roky před splatností úvěru.

Variantu PRO PRÁCI lze sjednat jen do 6-ti měsíců od podpisu Smlouvy o úvěru, ke které se pojištění váže, nejpozději však 3 roky před splatností úvěru.

Platby klienta, sazba poplatku za Pojištění hypotéky

Měsíční platba Pojištěného za Pojištění hypotéky (dále jen „Poplatek“) se stanovuje podle sjednané varianty a rozsahu pojištění. Vlastní výše Poplatku v Kč včetně způsobu jeho výpočtu je uvedena v Přihlášce.

Sazby poplatků za pojištění pro jednotlivé varianty

Označení sazby Poplatku	Výše sazby Poplatku
S ₁ (Varianta PRO JISTOTU)	5,59 %
S ₂ (Varianta PRO ZDRAVÍ)	7,59 %
S ₃ (Varianta PRO PRÁCI)	8,99 %

Poplatek je splatný k poslednímu dni kalendářního měsíce. Způsob hrazení Poplatku, jeho splatnost a důsledky neplacení jsou uvedeny v Příhlášce. Hlavním důsledkem neplacení poplatku je odhlášení z pojištění.

Postup při oznámení pojistné události

Pojistnou událost oznamuje Pojištěný nebo jiná osoba (oznamovatel) písemně na adresu sídla Pojistitele. Formuláře pro oznámení pojistné události a informace o dalším postupu získá klient na internetových stránkách www.csobhypotecni.cz, na obchodních místech Banky.

Povinnost hradit splátky úvěru včetně Poplatků trvá i po oznámení jakékoliv pojistné události.

Poučení o právu na odstoupení od Příhlášky k Pojištění hypotéky

V případě uzavření Příhlášky mimo obchodní prostory Banky má Pojištěný právo na odstoupení od Příhlášky ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne uzavření Příhlášky bez udání důvodu. Lhůta čtrnácti dnů pro právo na odstoupení od Příhlášky bez udání důvodu počíná dne následujícího po dni podpisu Příhlášky.

Aby byla dodržena lhůta pro odstoupení od Příhlášky, postačuje odeslat odstoupení před uplynutím příslušné lhůty.

Odstoupení od Příhlášky je možné učinit odesláním vyplněného formuláře pro odstoupení na adresu sídla Banky. Formulář je přílohou těchto informací a jeho převzetí stvrzuje klient podpisem těchto předmluvních informací.

Pokud Pojištěný požádá, aby poskytování služeb dle Pojistné smlouvy začalo během lhůty pro odstoupení od Příhlášky, zaplatí částku úměrnou rozsahu poskytnutých služeb do doby, kdy Banku informoval o odstoupení od Příhlášky, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným v Příhlášce. Zbývá částka bude Pojištěnému navržena bez zbytečného odkladu, nejpozději do čtrnácti dnů ode dne doručení oznámení o odstoupení Příhlášky. Pro vrácení plateb bude použit stejný platební prostředek, který byl Pojištěným použit pro provedení počáteční transakce, pokud není výslovně dohodnuto jinak. Tímto však nevzniknou další náklady vyjma případných správních poplatků.

V případě, že je Příhláška sjednána mimo obchodní prostory Banky, a požádal-li Pojištěný o čerpání jakékoliv části úvěru do 14 dní od uzavření Smlouvy o úvěru podle zvláštních ustanovení OZ o závazcích ze smluv uzavíraných mimo obchodní prostory, nemůžete již po uskutečnění takového (úplného nebo částečného) čerpání odstoupit od Příhlášky ve smyslu § 1837 písm. a) OZ ohledně té části úvěru, která již byla čerpána (event. těch částí úvěru, které již byly čerpány, bylo-li již čerpáno vícekrát).

B. Obsah pojistné smlouvy č. 1900471340 ve znění dodatku č. 2 (dále jen „Pojistná smlouva“)

Základní informace k Pojistné smlouvě:

Pojistitel: ČSOB Pojišťovna, a. s., člen holdingu ČSOB, Masarykovo náměstí 1458, 53202 Pardubice, IČO 455 34 306, zapsaná v OR u Krajského soudu v Hradci Králové, oddíl B, vložka 567;

Pojistník: ČSOB Hypoteční banka, a. s., Radlická 333/150, 15057 Praha 5, IČO 135 84 324, zapsaná v OR vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3511 (dále jen „Banka nebo Pojistník“). V přímém kontaktu s klientem Pojistníka zastupuje osoba, která na Dotazníku zájemce o Pojištění hypotéky ověřila totožnost klienta.

Pojištěný: fyzická osoba, která je dlužníkem ze smlouvy o poskytnutí hypotečního úvěru (dále jen „Smlouva o úvěru“), poskytovaném Bankou, s Bankou uzavřela přihlášku k Pojištění hypotéky (dále jen „Příhláška“), a splňuje dále uvedené podmínky pro vznik pojištění;
Rozhodné právo: Pojistná smlouva, resp. Příhláška se řídí právním řádem České republiky;
Jazyk: pro uzavření Příhlášky a pro komunikaci s Bankou se použije český jazyk;

Vzhledem k tomu, že pojistnou smlouvu s ČSOB Pojišťovnou uzavřela Banka, zájemce o pojištění se na základě této pojistné smlouvy stává pouze pojištěným. Není pojistníkem, což má zejména tyto důsledky:

- Pojištěný nedisponuje pojistnou smlouvou a neplatí ČSOB Pojišťovně pojistné
- Pojištěný však platí poplatek za pojištění, a to výhradně Bance (ne ČSOB Pojišťovně) v rozsahu a způsobem dohodnutým s Bankou v Příhlášce
- Pojištěný sice nemůže pojištění vypovědět, ale může jej ukončit jiným dohodnutým způsobem, zejména požádat Banku o odhlášení z pojištění.

Pojistné podmínky platné pro sjednaná pojištění součástí Pojistné smlouvy, resp. Příhlášky, jsou i následující dokumenty, které obsahují detailní ujednání o pojištění a které naleznete na www.csobhypotecni.cz:

- Všeobecné pojistné podmínky pojištění osob (VPP PO 02/2018);
- Zvláštní pojistné podmínky pojištění pro případ smrti nebo invalidity pro skupinová pojištění osob (ZPP S+1 02/2018);

- Zvláštní pojistné podmínky pojištění pro případ pracovní neschopnosti pro skupinová pojištění osob (ZPP PN 02/2018);
- Zvláštní pojistné podmínky pojištění pro případ ztráty příjmu pro skupinová pojištění osob (ZPP ZP 02/2018), (dohromady dále jen „**Pojistné podmínky**“).

Pojistné

Základní parametr pro stanovení pojistného je úvěrová splátka dle Smlouvy o úvěru. Pro účely stanovení pojistného se úvěrovou splátkou rozumí:

- v době čerpání úvěru - předpokládaná výše měsíční splátky jistiny, úroku a poplatku za vedení a správu úvěru dle Smlouvy o úvěru a aktuálního sazebníku poplatků Pojistníka,
- po ukončení čerpání úvěru - aktuální předepsaná měsíční splátka jistiny, úroku a poplatku za správu úvěru dle Smlouvy o úvěru,
- po dobu odkladu nebo přechodného snížení splátky - předepsaná měsíční splátka jistiny, úroku a poplatku za správu úvěru před zahájením odkladu nebo před přechodným snížením splátky.

Pojistné za pojištění S+I se určí jako součin pojistné sazby pro pojištění pro případ smrti nebo invalidity, úvěrové splátky a sjednaného rozsahu pojištění pro případ smrti nebo invalidity.

Pojistné za pojištění pro případ PN se určí jako součin pojistné sazby pro pojištění pro případ pracovní neschopnosti a úvěrové splátky. Je-li úvěrová splátka vyšší než 50 000 Kč určí se pojistné za pojištění pro případ pracovní neschopnosti jako součin pojistné sazby pro pojištění pro případ pracovní neschopnosti a částky 50 000 Kč.

Pojistné za pojištění pro případ ZP se určí jako součin pojistné sazby pro pojištění pro případ ztráty příjmu a úvěrové splátky. Je-li úvěrová splátka vyšší než 50 000 Kč určí se pojistné za pojištění pro případ ztráty zaměstnání jako součin pojistné sazby pro pojištění pro případ ztráty příjmu a částky 50 000 Kč.

Pojistné za všechny pojištěné v souladu s Pojistnou smlouvou hradí Banka jednou částkou. Pojistné se stanovuje jako běžné s pojistným obdobím, kterým je kalendářní měsíc.

Podmínky pro vstup do Pojištění hypotéky, doklad o pojištění

Příhláška je uzavřena mezi Bankou a osobou, která žádá o vstup do pojištění, a současně je dokladem o pojištění.

U jednoho hypotečního úvěru lze pojištění sjednat nejvýše dvěma fyzickým osobám, přičemž každá z nich k datu podpisu Příhlášky musí splňovat následující podmínky:

- uzavřela s Bankou Smlouvu o úvěru, v níž do konce splatnosti úvěru ke dni uzavření Příhlášky zbývá více než 3 roky,
- její věk nepřesahuje ke dni uzavření Příhlášky 55 let,
- má trvalý pobyt nebo korespondenční adresu na území České republiky,
- sjednala si rozsah pojištění pro S+I v intervalu 1 % (min 50 000 Kč) až 150 % zůstatku jistiny úvěru,

– v Dotazníku uvede, že se neléčí v době podpisu Dotazníku, nebo se v posledních 10-ti letech před podpisem Dotazníku neléčila u odborného lékaře se žádným z níže uvedených onemocnění:

- onemocnění srdce, oběhového systému nebo krve, vysoký krevní tlak,
- cukrovka, dna, zvýšená funkce štítné žlázy, ateroskleróza, porucha metabolismu tuků
- chronické onemocnění dolních cest dýchacích nebo plic, astma těžkého stupně, chronická bronchitida,
- onemocnění jater (vyjma vyléčené žloutenky typu A), střev (vyjma zánětu slepého střeva), žaludku (vyjma vyléčených žaludečních nebo dvanácterníkových vředů, gastroezofageálního refluxu I.-II. hiátové hernie), ledvin (vyjma ledvinových kamenů), slinivky břišní,
- psychiatrické onemocnění včetně jakékoliv závislosti,
- degenerativní změny páteře, onemocnění meziobratlových plotének, Bechtěrevova nemoc, Scheuermannova nemoc, zánětlivá onemocnění páteře, artróza, vrozené onemocnění pohybového aparátu,
- autoimunitní nebo systémové onemocnění revmatoidní artritida, lupus, myasthenia gravis, roztroušená skleróza, psoriatická artritida,
- neurologické onemocnění mozku, míchy, periferních nervů, epilepsie ve sledování neurologa, cévní mozková příhoda,
- zhoubné nádorové onemocnění

– v Dotazníku uvede, že není v době podpisu Dotazníku v pracovní neschopnosti pro žádné z výše uvedených onemocnění,

– v Dotazníku uvede, že nebyla v posledních 3 letech před podpisem Dotazníku déle než 5 týdnů nepřetržitě v pracovní neschopnosti z důvodu některého z výše uvedených onemocnění ani jí nebyla lékařem z tohoto důvodu pracovní neschopnost doporučena,

– v době podpisu Příhlášky není a ani před podpisem Příhlášky nebyla invalidní, ať jde o jakýkoliv druh resp. stupeň invalidity,

u Varianty PRO PRÁCI navíc:

– v Dotazníku uvede, že není v pracovním nebo služebním poměru (dále jen zaměstnání) na dobu na dobu určitou trávající méně jak jeden rok, není ve zkušební době, nedala ani jí nebyla dána výpověď ze zaměstnání, ani neuzavřela dohodu o ukončení zaměstnání ani jí nebylo doručeno rozhodnutí o zrušení služebního poměru,

– od podpisu Smlouvy o úvěru neuplynulo více než 6 měsíců.

Počátek a konec Pojištění hypotéky

Počátkem pojištění je den následující po datu podpisu Příhlášky všemi smluvními stranami nebo první den čerpání úvěru dle Smlouvy o úvěru, nastane-li tento den později.

Konec pojištění

Pojištění zaniká:

- posledním dnem kalendářního měsíce, v němž se Pojištěný dožije v případě pojištění ve Variantě 1 věku 72 let a v případě pojištění ve Variantě 2 a 3 věku 65 let;
- dnem splatnosti poslední splátky úvěru, k němuž je pojištění sjednáno;

- dnem zániku smluvního vztahu mezi Bankou a Pojištěným, založeném Smlouvou o úvěru, ke kterému se pojištění váže;
- na základě písemné žádosti Pojištěného nebo neuhrazením poplatku za pojištění za podmínek uvedených v Příhlášce nebo na základě písemného nesouhlasu Pojištěného se změnou Poplatku (jak je definován níže);
- smrtí Pojištěného nebo invaliditou 3. stupně Pojištěného, bez ohledu na to, zda jde o pojistnou událost či nikoli.
- dnem právní moci rozhodnutí o úpadku Pojištěného
- dnem odmítnutí pojistného plnění podle § 2809 občanského zákoníku

Pojištění může být dále ukončeno z důvodů uvedených v Pojistných podmínkách nebo z důvodů uvedených v právních předpisech.

Odhlášení z pojištění je úkon, kterým se pojištění ukončí a který lze provést pouze na základě písemné žádosti Pojištěného, na základě oznámení Pojištěného o vstupu do starobního důchodu, na základě písemného nesouhlasu Pojištěného se změnou Poplatku, na základě zjištění nepravdivé odpovědi na dotaz týkající se zdravotního stavu klienta v Dotazníku nebo z důvodu neplacení Poplatku. Důsledkem může být, pokud je tak ujednáno v úvěrové smlouvě, změna úrokové sazby příslušného úvěru (zánik nároku na slevu).

Změny v Pojištění hypotéky

Variantu PRO ZDRAVÍ nebo variantu PRO PRÁCI lze změnit na variantu PRO JISTOTU kdykoliv v době trvání pojištění; změnit variantu PRO ZDRAVÍ na variantu PRO PRÁCI nebo naopak variantu PRO PRÁCI na variantu PRO ZDRAVÍ je možné jen do 6ti měsíců od podpisu úvěrové smlouvy.

Variantu PRO JISTOTU lze změnit na variantu PRO ZDRAVÍ nebo PRO PRÁCI pouze do 6 kalendářních měsíců od uzavření Smlouvy o úvěru.

Změna varianty nabývá účinnosti 1. dne kalendářního měsíce následujícího po dni podpisu dodatku k Příhlášce. Jiné změny pojištění (rozsahu) se neumožňují. Pojištění podle Pojistné smlouvy na základě Příhlásky nelze sjednat opakovaně.

Pojistná událost a pojistné plnění podle pojištěných rizik

Územní rozsah pojištění není omezen. Vznik pojistné události ztráta zaměstnání je však vázán mj. na vedení pojištěného v evidenci uchazečů o práci u úřadu práce v ČR.

Smrt nebo invalidita 3. stupně

Stane-li se Pojištěný invalidním v době trvání pojištění, nebo v době trvání pojištění nastane smrt Pojištěného, poskytne Pojistitel při splnění podmínek uvedených v Pojistné smlouvě a v Pojistných podmínkách pojistné plnění Bance ve výši 102 % ze součinu pojistné částky, kterou je zůstatek jistiny úvěru, ke dni vzniku pojistné události a procenta rozsahu pojištění pro případ smrti nebo invalidity 3. stupně sjednaného pro daného Pojištěného v Příhlášce maximálně však 5.000.000,- Kč. Zůstatek jistiny úvěru je částka jistiny úvěru, kterou by

Pojištěný dlužil dle Smlouvy o úvěru při dodržení splátkového kalendáře, resp. platebních podmínek stanovených ve Smlouvě o úvěru. Pojistné plnění odpovídající rozsahu pojištění do 100 % ze zůstatku jistiny úvěru podle Pojistné smlouvy náleží Bance.

Pracovní neschopnost

Dojde-li v době trvání pojištění k pracovní neschopnosti Pojištěného, a to nejdříve po jednom měsíci od počátku pojištění (tato čekací doba se nevztahuje na pracovní neschopnost vzniklou výlučně v důsledku úrazu) a trvá-li tato pracovní neschopnost nepřetržitě alespoň 40 kalendářních dnů, poskytne Pojistitel při splnění podmínek uvedených v Pojistné smlouvě a v Pojistných podmínkách Bance opakované pojistné plnění ve výši aktuální měsíční splátky jistiny a úroku, poplatku za správu úvěru a Poplatku, nejvýše však po dobu 12ti po sobě jdoucích splátek úvěru. První pojistné plnění z pojistné události poskytne pojistitel ve výši úvěrové splátky za ten kalendářní měsíc, v němž splatnost úvěrové splátky poprvé připadla na den po uplynutí karenční lhůty a současně splatnost úvěrové splátky v tomto měsíci připadla na dobu, kdy pojištěný ještě byl v pracovní neschopnosti. Následná pojistná plnění z této pojistné události poskytne pojistitel za každý kalendářní měsíc, v němž pracovní neschopnost trvala alespoň do dne splatnosti úvěrové splátky včetně, maximálně však do dne přiznání invalidity 3. stupně nebo do data sjednaného jako datum konce pojištění. Maximální pojistné plnění za jednu měsíční splátku úvěru činí 50.000,- Kč.

Pokud mezi posledním plněním z opakovaného pojistného plnění za jednu pojistnou událost a případnou další pojistnou událostí PN uplyne méně než 3 měsíce, nárok na pojistné plnění za tuto další pojistnou událost nevzniká.

Ztráta příjmu

a) Ztráta zaměstnání:

Dojde-li v době trvání pojištění ke ztrátě zaměstnání Pojištěného, a to nejdříve po třech měsících od počátku pojištění (čekací doba), a současně byl Pojištěný veden kterýmkoliv úřadem práce na území České republiky v evidenci uchazečů o zaměstnání po dobu nejméně 40 po sobě jdoucích kalendářních dnů, poskytne Pojistitel při splnění podmínek uvedených v Pojistné smlouvě a v Pojistných podmínkách Bance opakované pojistné plnění ve výši aktuální měsíční splátky jistiny a úroku, poplatku za správu úvěru a Poplatku, nejvýše však po dobu 12 po sobě jdoucích splátek úvěru. Ztrátou zaměstnání se rozumí některá z následujících skutečností:

- výpověď z pracovního poměru sjednaného na dobu neurčitou daná zaměstnavatelem Pojištěnému z organizačních důvodů nebo z důvodu zdravotního stavu Pojištěného po uplynutí zkušební doby;
- okamžité zrušení pracovního poměru ze strany Pojištěného z důvodu zdravotního stavu Pojištěného;
- okamžité zrušení pracovního poměru ze strany Pojištěného z důvodu nevyplacení mzdy nebo její části po dobu delší než 3 měsíce;
- dohoda o ukončení pracovního poměru po pravomocně prohlášeném konkurzu na zaměstnavatele nebo byl-li zapsán v obchodním rejstříku jeho vstup do likvidace (konkurs musí být

prohlášen, resp. likvidace zapsána v době trvání pojištění);

- skončení služebního poměru, který byl sjednán na dobu neurčitou, a který byl skončen ze strany služebního orgánu z důvodu ztráty zdravotní způsobilosti Pojištěného k výkonu služby dle platného znění příslušných zvláštních právních předpisů nebo z důvodu organizačních a úsporných opatření dle platného znění příslušných zvláštních právních předpisů.

b) Nezaplacené pohledávky:

Pokud Pojištěný jako podnikající osoba má v době pojištění alespoň 3 pohledávky (každá min. 15 000 Kč) po splatnosti víc jak 90 dnů, na které byl vydán platební rozkaz, poskytne Pojistitel při splnění podmínek v Pojistné smlouvě a pojistných podmínkách opakovaně pojistné plnění ve výši úvěrové splátky nejvýše však po dobu 6ti po sobě jdoucích splátek úvěru.

Maximální pojistné plnění z pojištění ZP za jednu měsíční splátku úvěru činí v 50.000,- Kč.

Pokud mezi posledním plněním z opakovaného pojistného plnění za jednu pojistnou událost ZP a případnou další pojistnou událostí ZP uplyne méně než 1 rok, nárok na pojistné plnění za tuto další pojistnou událost nevzniká.

Důsledky porušení povinností:

Porušení povinností, které vyplývají z pojištění, může vést zejména:

- ke snížení pojistného plnění
- k neposkytnutí, resp. odmítnutí pojistné plnění
- k předčasnému jednostrannému ukončení pojištění.

Stížnosti:

Písemné stížnosti a reklamace může Pojištěný zasílat na adresu ČSOB Hypoteční banka, a.s., Odbor Klientské služby, Radlická 333/150, 150 57 Praha 5, případně e-mail: klient@csobhypotecni.cz, nebo ČSOB Pojišťovna, a.s. Klientské centrum Masarykovo nám. 1458 532 18 Pardubice, případně e-mail: info@csobpoj.cz. Se stížností se Pojištěný může obrátit i na Českou národní banku, se sídlem na adrese Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, která je orgánem dohledu nad pojišťovnictvím.

Informační povinnost pro řešení sporů:

Pojištěný má právo na tzv. mimosoudní řešení spotřebitelského sporu. Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů vzniklých z životního pojištění je finanční arbitř (internetová adresa finančního arbitra: www.finarbitr.cz). Věcně příslušným orgánem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů vzniklých z jiných druhů pojištění, než ze životního pojištění, je Česká obchodní inspekce (internetová adresa České obchodní inspekce: www.coi.cz) a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. (internetová adresa Kanceláře ombudsmana České asociace pojišťoven z.ú. je <https://www.ombudsman.cz>). Banka

informuje Pojištěného na jeho žádost o příslušném orgánu pro mimosoudní řešení případného konkrétního sporu.

Aniž je tím dotčeno právo Pojištěného dle předchozího odstavce tohoto článku, vynaloží vždy Pojištěný, Banka i Pojistitel maximální úsilí k tomu, aby jakékoliv sporné záležitosti vyřešili smírnou cestou. V případě, že by se nepodařilo sporné záležitosti vyřešit smírnou cestou, informuje Banka Pojištěného o příslušném orgánu pro mimosoudní řešení případného konkrétního sporu dle předchozího odstavce tohoto článku.

Kontaktní místa pro klienty:

- Ve věcech podmínek sjednání pojištění hypotéky.
www.csobhypotecni.cz
info@csobhypotecni.cz
tel.č. 844 111 174
- Ve věci správy pojištění hypotéky.
www.csobhypotecni.cz
klient@csobhypotecni.cz
tel.: 224 116 333
- Ve věcech řešení pojistných událostí.
www.csobpoj.cz
PU-zivot@csobpoj.cz
• tel.: 466 100 777

Informační dokument o pojistném produktu





Společnost: ČSOB Pojišťovna, a. s.,
člen holdingu ČSOB (Česká republika)

Produkt: Pojištění dlužníků
z hypotečních úvěrů

Úplné předsmělní a smluvní informace o produktu naleznete v jiných dokumentech, a to Předsmělních informacích k Pojištění hypotéky, ve Všeobecných pojistných podmínkách Pojištění osob (dále jen „VPP PO 02/2018“), Zvláštních pojistných podmínkách Pojištění pro případ ztráty příjmu pro skupinová pojištění osob („ZPP ZP 02/2018“), v Přihlášce k Pojištění hypotéky (dále jen „Přihláška“) a pojistné smlouvě o pojištění dlužníků z hypotečních úvěrů číslo 1900471340 uzavřené mezi ČSOB Pojišťovnou, a.s., členem holdingu ČSOB (jako pojistitelem) a ČSOB Hypoteční bankou, a.s. (dále jen „ČSOB HB“ jako pojistníkem).

O jaký druh pojištění se jedná?

Pojištění pro případ ztráty příjmu, které se sjednává v rámci skupinového pojištění dlužníků z hypotečních úvěrů.

 <h4>Co je předmětem pojištění?</h4> <p>Pojištěna je</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Ztráta zaměstnání✓ Nezaplacené pohledávky <p>Ztráta zaměstnání</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Ztrátou zaměstnání se rozumí skončení pracovního poměru, u něhož již uplynula zkušební doba a který je sjednán na dobu neurčitou nebo na dobu určitou delší než jeden rok, a to z následujících důvodů:<ul style="list-style-type: none">✓ výpovědí danou zaměstnavatelem pojištěnému z organizačních důvodů;✓ dohodou zaměstnavatele s pojištěným jako zaměstnancem z organizačních důvodů;✓ výpovědí danou zaměstnavatelem pojištěnému z důvodu zdravotního stavu pojištěného dle zákoníku práce;✓ okamžitým zrušením ze strany pojištěného jako zaměstnance z důvodu zdravotního stavu pojištěného dle zákoníku práce;✓ okamžitým zrušením ze strany pojištěného jako zaměstnance z důvodu nevyplacení mzdy nebo platu nebo náhrady mzdy nebo platu anebo jakékoli jejich části dle zákoníku práce a současně za podmínky, že tato mzda nebo plat nebo náhrada mzdy nebo platu anebo jakákoli jejich část nebyla vyplacena minimálně do 15 dnů po uplynutí období splatnosti;✓ dohodou uzavřenou po právní moci rozhodnutí soudu o úpadku zaměstnavatele nebo poté, co byl zapsán do veřejného rejstříku jeho vstup do likvidace, přičemž o úpadku musí být rozhodnuto a likvidace zapsána v době trvání pojištění.✓ Ztrátou zaměstnání se rozumí také skončení služebního poměru, který byl sjednán na dobu neurčitou nebo na dobu určitou o délce minimálně jednoho roku, a který byl skončen ze strany služebního orgánu z důvodu ztráty zdravotní způsobilosti pojištěného k výkonu služby dle příslušných obecně závazných právních předpisů nebo z důvodu organizačních a úsporných opatření dle příslušných obecně závazných právních předpisů. <p>Nezaplacené pohledávky</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Pojistitel poskytne pojistné plnění v případě, kdy pojištěný má v jeden okamžik alespoň 3 nezaplacené pohledávky za odběratelem/odběrateli a každá z těchto pohledávek splňuje následující podmínky:<ul style="list-style-type: none">✓ je po dni splatnosti více než 90 dní;✓ její hodnota je vyšší než 15 000 Kč (do této částky se nepočítá	<p>příslušenství pohledávky a jakékoliv sankční nároky spojené s jejím (včasným) neuhrazením, např. smluvní pokuta apod.). V případě pohledávky v cizí měně se výše pohledávky přepočte dle směnného kurzu;</p> <ul style="list-style-type: none">✓ není vyloučenou pohledávkou;✓ před zahájením soudního řízení o povinnosti zaplatit pohledávku zaslal pojištěný odběrateli výzvu k jejímu uhrazení (tzv. předžalobní výzvu);✓ povinnost zaplatit pohledávku byla odběrateli uložena platebním rozkazem nebo elektronickým platebním rozkazem vydaným českým soudem. <p>POJISTNÉ PLNĚNÍ</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Pojistitel poskytne opakovaně pojistné plnění ve výši aktuální měsíční úvěrové splátky, nejvýše však po dobu 12 (ztráta zaměstnání) nebo 6 (nezaplacené pohledávky) po sobě jdoucích splátek úvěru.✓ Maximální pojistné plnění za jednu měsíční splátku úvěru činí 50.000,- Kč.✓ Oprávněnou osobou je pojistník (ČSOB HB).
	 <h4>Na co se pojištění nevztahuje?</h4> <ul style="list-style-type: none">✗ Výluky z pojištění jsou obsaženy ve VPP PO 02/2018 v článku 14 upravujícím výluky z pojištění a v ZPP ZP 02/2018 v článku 7 upravujícím výluky.
	 <h4>Existují nějaká omezení v pojistném krytí?</h4> <ul style="list-style-type: none">! V některých případech může být pojistné plnění omezeno či sníženo. Tyto situace jsou uvedeny ve VPP PO 02/2018 v článku 15, který upravuje omezení pojistného plnění. <p>Mezi hlavní výluky z pojištění, které byste nemusel očekávat, patří:</p> <ul style="list-style-type: none">! Pojistitel neposkytne pojistné plnění v případě ztráty zaměstnání/příjmu pojištěného vzniklé ve lhůtě jednoho roku ode dne následujícího po datu splatnosti úvěrové splátky, která je poslední částí pojistného plnění z předcházející pojistné události, kterou je neschopnost pojištěného splácet pojistníkovi úvěrové splátky z důvodu ztráty zaměstnání/příjmu při dodržení stanovených podmínek.
 <h4>Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?</h4> <ul style="list-style-type: none">✓ Územní rozsah pojištění není omezen.✓ Pojištění ztráty zaměstnání se vztahuje na případy, ke kterým dojde způsobem definovaným v pojistných podmínkách, a to dle obecně závazných právních předpisů České republiky (zejména dle zákoníku práce) a pojištěný musí být veden v evidenci uchazečů o zaměstnání úřadem práce na území České republiky	



Jaké mám povinnosti?

Vedle povinností stanovených obecně závaznými předpisy je pojištěný dále povinen dodržovat povinnosti uvedené ve VPP PO 02/2018 a v ZPP ZP 02/2018 v článcích upravujících povinnosti účastníků pojištění (článek 16, resp. článek 8).

Účastník pojištění je povinen před vstupem do pojištění zejména potvrdit, že:

- je mladší 54 let;
- neléčí se nebo se v posledních 10 letech neléčil u odborného lékaře s některým z onemocnění uvedených ve zdravotním dotazníku, který je součástí Dotazníku zájemce o pojištění hypotéky;
- není invalidní ve 3. stupni, ani v minulosti nebyl uznán invalidním v jakémkoli stupni;
- je zaměstnán v rámci pracovního poměru sjednaného na dobu neurčitou nebo dobu určitou na dobu minimálně jednoho roku a současně nedal ani mu nebyla dána výpověď z pracovního poměru, neuzavřel se zaměstnavatelem dohodu o skončení pracovního poměru a není ve zkušební době nebo je ve služebním poměru na dobu neurčitou a současně nepodal žádost o skončení služebního poměru, ani mu nebylo doručeno rozhodnutí, na základě kterého mu služební poměr skončí dle ZPP ZP 02/2018.

Účastník pojištění je povinen během trvání pojištění zejména:

- oznámit ČSOB HB vstup do starobního důchodu.

Účastník pojištění je povinen při pojistné události zejména: Ztráta zaměstnání

- poskytovat součinnost úřadu práce při zprostředkování pojištění poskytovat součinnost úřadu práce při zprostředkování zaměstnání;
- písemně oznámit pojistiteli ztrátu zaměstnání na formuláři pojistitele „Oznámení pojistné události Ztráta zaměstnání“. K Oznámení přiložit Výpověď / Dohodu o rozvázání pracovního poměru;
- po dobu trvání nároku na pojistné plnění pravidelně měsíčně předkládat pojistiteli kopii dokladu o registraci v evidenci uchazečů o zaměstnání na kterémkoliv úřadě práce na území České republiky;
- dodat pojistiteli všechny doklady, které si pojistitel při pojistné události i kdykoliv v době trvání pojištění vyžádá, jsou-li nezbytné pro vyřízení pojistné události,
- bez zbytečného odkladu písemně informovat pojistitele o ukončení vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání nebo o vyřazení z této evidence;
- v případě skončení pracovního poměru dohodou z organizačních důvodů nebo dohodou po právní moci rozhodnutí soudu o úpadku zaměstnavatele nebo byl-li zapsán do veřejného rejstříku jeho vstup do likvidace, povinen požadovat v dohodě uvedení důvodu rozvázání pracovního poměru.

Nezaplacené pohledávky

- oznámit pojistiteli vznik pojistné události na formuláři pojistitele „Oznámení pojistné události pohledávky“;
- neprodleně oznámit, že byla některá z pohledávek zcela uhrazena;
- doložit podklady k pohledávkám (zejména faktury k pohledávkám, objednávku nebo dodavatelsko-odběratelskou smlouvu s odběratelem, důkaz o dodání zboží / provedení služby, soudem vydaný platební rozkaz, spisovou značku, pod kterou je u soudu vedeno soudní řízení);
- při uplatnění a vymáhání pohledávek včas učinit veškeré úkony potřebné k jejich uspokojení, zejména dbát na jejich dobytost a právní vymahatelnost, účastnit se řádně soudních a jiných řízení, která budou zahájena za účelem vymožení pohledávek, a činit veškerá jednání, která mu jako věřiteli činit přísluší;
- v případě nezaplacení pohledávky přiznané na základě platebního rozkazu zahájit do 30 dnů od nabytí právní moci tohoto rozhodnutí exekuční řízení k jejímu vymožení.



Kdy a jak provádět platby?

Pojistné se stanovuje jako běžné s měsíčním pojistným obdobím, kterým je kalendářní měsíc. Pojistné hradí pojistník, tj. ČSOB HB. Pojištěný hradí ČSOB HB poplatek za pojištění, jehož výše, splatnost a způsob úhrady jsou uvedeny v Příhlášce.



Kdy pojistné krytí začíná a končí?

Počátkem pojištění je první den čerpání úvěru.

Pojištění končí posledním dnem kalendářního měsíce, v němž se pojištěný dožije věku 65 let a nezaniklo-li pojištění v souladu s pojistnou smlouvou již dříve.



Jak mohu smlouvu vypovědět?

Pojistnou smlouvu může vypovědět pouze pojistník, kterým je ČSOB HB.

Avšak vy, jako pojištěný, můžete pojistníka požádat o odhlášení z pojištění za podmínek sjednaných v pojistné smlouvě a v Příhlášce). Na základě odhlášení z pojištění zanikne pojištění koncem posledního dne kalendářního měsíce, v němž jste byl odhlášen.

Pojištění může dále zaniknout zejména:

- smrtí pojištěného;
- invaliditou pojištěného ve 3. stupni, bez ohledu na to, zda jde o pojistnou událost či nikoli;
- dnem právní moci rozhodnutí o úpadku pojištěného;
- dnem zániku úvěrového vztahu mezi ČSOB HB a pojištěným;
- z dalších důvodů uvedených v pojistné smlouvě.

Pojištění může být dále ukončeno z důvodů uvedených v pojistných podmínkách VPP 02/2018 (článek 9) nebo z důvodů uvedených v právních předpisech.



Hypoteční
banka

formulář pro odstoupení od přihlášky k Pojištění hypotéky

poskytovaný v souladu s § 1820 písm. f) zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném a účinném znění

Adresát:	ČSOB Hypoteční banka, a.s. se sídlem Praha 5, Radlická 333/150, PSČ: 150 57, IČO 13584324
Oznamuji, že tímto odstupuji od přihlášky k Pojištění hypotéky	
Registrační číslo Smlouvy o poskytnutí hypotečního úvěru:	
Klientské číslo:	
Datum objednání služeb: <i>(uzavření přihlášky k Pojištění hypotéky)</i>	
Datum zahájení poskytování služeb: <i>(bylo-li již na žádost plněno)</i>	
Jméno a příjmení spotřebitele:	
Datum narození spotřebitele:	
Adresa bydliště spotřebitele: <i>(trvalý pobyt)</i>	
Podpis spotřebitele:	
Datum:	