

## INFORMACE O POJIŠTĚNÍ PŘED VSTUPEM DO POJIŠTĚNÍ DLE SKUPINOVÉ POJISTNÉ SMLOUVY

### PŘED ČÍM CHRÁNÍ CREDIT LIFE POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET?

Popis pojistných událostí, pojistných rizik, výši pojistného plnění a jeho případné omezení naleznete na formuláři Zařazení zákazníka do pojistného programu, v sekci Poskytnutí pojistné ochrany. Přesné, úplné a závazné informace jsou uvedeny v pojistné smlouvě a v pojistných podmínkách, jimiž se pojištění řídí. Poskytované pojištění je skupinovým obnosovým životním pojištěním s neživotními připojištěními, je platné celosvětově.

### POČÁTEK A ZÁNIK POJIŠTĚNÍ, Odstoupení:

Přihlášení do pojištění probíhá současně s uzavřením smlouvy o spotřebitelském úvěru, prostřednictvím **Formuláře zařazení. Pozor! Nesouhlas** se zdravotním prohlášením znamená zařazení do pojištění s následujícím pojistným krytím: **Smrt následkem úrazu; Úplná trvalá invalidita následkem úrazu Pracovní neschopnost následkem úrazu**. Tytéž důsledky má, pokud prohlášení vyplníte nesprávně nebo nepravdivě. Okamžik vzniku pojištění je uveden ve formuláři Zařazení. Pojištění standardně trvá po dobu trvání spotřebitelského úvěru.

#### Pojištění každého jednotlivého Pojištěného zaniká:

- dnem, kdy pojištěný splatí celou výši spotřebitelského úvěru v souladu se splátkovým kalendářem nebo v případě předčasného splacení bez ohledu na jeho důvod;
- dnem pojistné události z titulu pojištění Smrti;
- dnem uznání stavu Úplné trvalé invalidity následkem úrazu;
- při zrušení/zániku účinnosti Smlouvy o spotřebitelském úvěru bez ohledu na důvod;
- v dalších případech stanovených zákonem nebo vyplývajících z pojistné smlouvy.

Od pojistné smlouvy může odstoupit pojistník, spol. Fair Credit Czech s.r.o., nikoliv jednotliví pojištění.

### POSTUP PŘI POJISTNÉ UDÁLOSTI:

1. Pojištěný, příp. pozůstalý, **kontaktuje pojišťovnu MetLife** (+420 227 111 000; info@metlife.cz; Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1)
2. Pracovník oddělení pojistných událostí si vyžádá **formuláře a další dokumenty** potřebné k nahlášení pojistné události, uvedené v pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.
3. Vyplněné a podepsané formuláře + požadované dokumenty pošle pojištěný, příp. oprávněná osoba do pojišťovny. Pojišťovna provede likvidaci pojistné události v zákonné lhůtě a vyrozumí o jejím výsledku pojištěného.

Pojistné plnění se vyplácí pojistníkovi, spol. Fair Credit s.r.o., a je použito k uhrazení spotřebitelského úvěru.

### POVINNOSTI POJIŠTĚNÉHO A NÁSLEDKY JEJICH PORUŠENÍ:

Pojištěný je povinen pravdivě a správně vyplnit zdravotní prohlášení ve formuláři Zařazení zákazníka do pojistného programu. Pojištěný je povinen poskytnout pravdivý a úplný popis pojistné události, dodat pojišťovně vyžadované dokumenty k likvidaci pojistné události a odpovědět na dotazy pojišťovny. Při porušení těchto povinností nemusí být vyplaceno pojistné plnění.



FCC\_133\_03 obch.

## POJISTNÉ:

Pojistné je jednorázovým pojistným a platí jej pojistník Fair Credit s.r.o. Výše pojistného za jednotlivé pojištění se vypočítá aplikací pojistné sazby na celkovou výši jistiny spotřebitelského úvěru v době jejího poskytnutí. Výše pojistné sazby je 2,35 %.

## VÝLUKY:

Kompletní seznam výluk, kdy pojišťovně nevzniká povinnost poskytnout pojistné plnění, je vždy uveden v příslušných 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;
- i) souvislosti se sportovní a zábavní činností pojištěného spojenou s vysokým nebezpečím,
- j) v souvislosti s účastí při jakékoli profesionální sportovní činnosti (závody, soutěže, včetně přípravy a tréninků),
- k) v souvislosti s účastí na motoristických závodech na souši, vodě či ve vzduchu, jezdeckých závodech nebo závodech v jízdě na bobech, saních nebo skeletonu, včetně přípravných jízd.

Výše uvedený přehled je informativní a obsahuje nejčastější důvody nevyplacení pojistného plnění. **Kompletní a závazný seznam výluk je uveden ve všeobecných a zvláštních pojistných podmínkách.** Podrobně se s ním před vstupem do pojištění seznamte.

## POJIŠŤOVNA:

MetLife Europe d.a.c., adresa je uvedena na Vašem formuláři Zařazení do pojištění.  
Telefonický kontakt: +420 227 111 000; email: info@metlife.cz; www.metlife.cz.

## ROZHODNÉ PRÁVO A JAZYK:

Pojistná smlouva se řídí českým právem, zejm. zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, a je sepsána v českém jazyce.

## STÍŽNOSTI, ORGÁN DOHLEDU A SOUDY:

Pokud nejste s našimi službami spokojeni, obraťte se na pojišťovnu MetLife prosím písemně:

Adresa: MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku, Purkyňova 2121/3, Nové Město, 110 00 Praha 1;  
-mail: info@metlife.cz

Vaší stížností se budeme řádně zabývat a písemné vyjádření Vám poskytneme do 30 dnů, v případě složitější stížnosti Vás pak budeme informovat o lhůtě vyřízení.

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

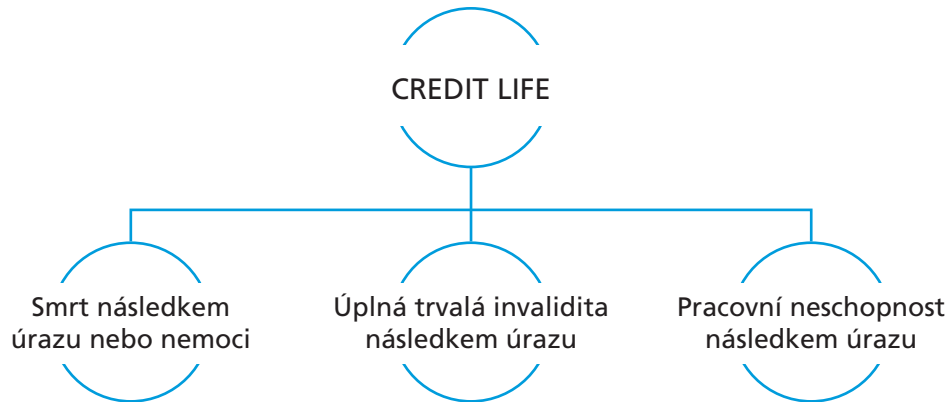
Se svými podněty ve věcech neživotního pojištění (pojištění trvalé úplné invalidity, pojištění pracovní neschopnosti) se můžete dále obrátit také na Českou obchodní inspekci; Adresa: Štěpánská 15, 120 00 Praha 2; E-mail: adr@coi.cz; Internetové stránky: www.coi.cz

Se stížností se můžete obrátit rovněž na Českou národní banku na níže uvedené adrese, která nad pojišťovnou ve spotřebitelských věcech vykonává dohled. Adresa: Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1; Internetové stránky www.cnb.cz. K řešení sporů je oprávněn místně příslušný český soud.

## DAŇOVÉ PŘEDPISY:

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. 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.

## CREDIT LIFE pojištění schopnosti splácet



**Smrt následkem úrazu nebo nemoci** do 70 let věku.

**Úplná trvalá invalidita následkem úrazu** do dne vzniku nároku na starobní či invalidní důchod.

**Pracovní neschopnost následkem úrazu** do dne vzniku nároku na starobní či invalidní důchod.

Přihlášení do pojištění probíhá současně s uzavřením smlouvy o spotřebitelském úvěru, prostřednictvím **Formuláře zařazení**.

**NEsouhlas** se zdravotním prohlášením znamená zařazení do pojištění s následujícím pojistným krytím:

**Smrt následkem úrazu**

**Úplná trvalá invalidita následkem úrazu**

**Pracovní neschopnost následkem úrazu**

### Smrt následkem úrazu nebo nemoci

Jednorázová platba všech neuhrazených týdenních splátek následujících po datu smrti (dle splátkového kalendáře).

### Úplná trvalá invalidita následkem úrazu

Trvalá invalidita, která znemožňuje vykonávat zaměstnání.

Jednorázová platba všech neuhrazených týdenních splátek následujících po datu uznání Úplné trvalé invalidity (dle splátkového kalendáře).

### Pracovní neschopnost následkem úrazu

První týdenní splátka hrazena po 37 dnech trvání neschopnosti.

Hrazeno maximálně 8 splátek v rámci jedné pojistné události.

**Pojistné plnění je vždy vyplaceno společnosti Fair Credit Czech s.r.o.**

**Maximální výše pojistného plnění** je u každého jednotlivého Pojištěného omezena na částku **150.000 Kč** bez ohledu na počet půjček Pojištěného.

Maximální doba splácení spotřebitelského úvěru je **80 týdnů**.

### Postup při pojistné události

1. Pojištěná osoba (pozůstalý) **kontaktuje pojišťovnu**.
2. Pracovník oddělení pojistných událostí si vyžádá **formuláře a další dokumenty** potřebné k nahlášení pojistné události.
3. **Vyplněné a podepsané formuláře + požadované dokumenty pošle pojištěný do pojišťovny.**

MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku  
Purkyňova 2121/3  
Praha 1 / 110 00  
E-mail: [info@metlife.cz](mailto:info@metlife.cz)  
Tel.: +420 227 111 000

