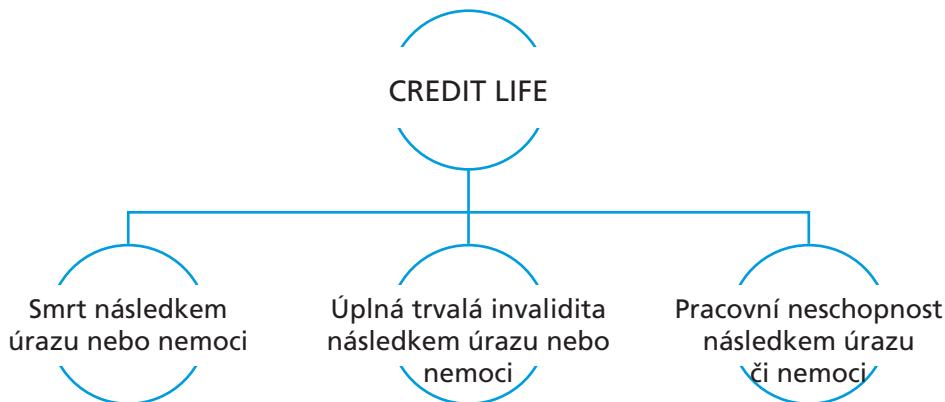


CREDIT LIFE pojištění schopnosti splácat



Smrt následkem úrazu nebo nemoci do 70 let věku.

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

Pracovní neschopnost následkem úrazu či nemoci 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 neuhraných týdenních splátek následujících po datu smrti (dle splátkového kalendáře).

Úplná trvalá invalidita následkem úrazu nebo nemoci

Trvalá invalidita, která znemožňuje vykonávat zaměstnání.

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

Pracovní neschopnost následkem úrazu či nemoci

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 **100 týdnů**.

Postup při pojistné události

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

ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ žadatele o zařazení do pojistného programu
<input type="checkbox"/> Prohlašuji, že v současné době nejsem v pracovní neschopnosti.
<input type="checkbox"/> Prohlašuji, že v současné době nejsem invalidní v I. nebo II. stupni invalidity.
DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: V případě, že s ohledem na skutečný stav obě tato pole nezaškrtnu, budu pojištěn podle Skupinové pojistné smlouvy s omezeným pojistným krytím pouze pro případ smrti následkem úrazu, úplné trvalé invalidity následkem úrazu, pracovní neschopnosti následkem úrazu, v souladu se Skupinovou pojistnou smlouvou a příslušnými podmínkami. V případě, že bude Zdravotní prohlášení nepravdivé, má Pojistitel právo na plnění z pojistné smlouvy odmítout, nebo od pojistné smlouvy (Pojištění Zákazníka) odstoupit.

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

Purkyňova 2121/3

Praha 1 / 110 00

E-mail: info@metlife.cz

Tel.: +420 227 111 000



FCC_133_07 obch

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 ve Skupinové pojistné smlouvě č. 400.022 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 pojistěný 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 či nemoci;
- při zrušení/zániku účinnosti Smlouvy o spotřebitelském úvěru bez ohledu na důvod; nebo
- 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 Czech s.r.o., a je použito k uhrazení spotřebitelského úvěru.

POVINKY 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.

POJISTNÉ:

Pojistné za jednotlivého pojištěného je jednorázovým pojistným a platí jej pojistník Fair Credit Czech s.r.o. Výše pojistného za jednotlivé pojištěné 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 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 dobrovolným či nedobrovolným vystavením těla pojištěného jaderné nebo radioaktivní energií;
- d) v souvislosti se spácháním násilného nebo protiprávního činu poškozeným, nebo při účasti poškozeného na protiprávní činnosti či jeho porušením právních předpisů;
- e) v souvislosti s duševní poruchou pojištěného;
- f) onemocnění či jiné zdravotní nedostatky, které existovaly v době 24 měsíců před uzavřením pojištění.

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; nebo elektronicky e-mail: info@metlife.cz

Vaší stížnosti 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 adresu, 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:

Daňové otázky soukromého pojištění osob řeší zákon č. 586/1992 Sb. o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů. 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.