



**DODATEK Č. 1 K POJISTNÉ SMLouvĚ č. 1080500094  
pro Pojištění schopnosti splácet HYPOSPLÁTKU**

(dále jen „dodatek“)

Dodatek uzavírají tyto smluvní strany:

<b>firma:</b>	UNIQA pojišťovna, a.s.
<b>sídlo:</b>	Evropská 136, 160 12 Praha 6
<b>IČO:</b>	49240480
<b>zapsána v:</b>	obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spis. zn. B 2012
<b>zastoupená:</b>	Ing. Peter Socha, člen představenstva RNDr. Martin Rotkovský, Ph.D., člen představenstva
<b>dále jen:</b>	„pojišťovna“

na straně jedné

a

<b>firma:</b>	Raiffeisen stavební spořitelna a.s.
<b>sídlo:</b>	Hvězdova 1716/2b, 140 78 Praha 4
<b>IČO:</b>	49241257
<b>zapsána v:</b>	obchodním rejstříku vedeným Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2102 ,
<b>zastoupená:</b>	Ing. Pavel Čejka, MBA, předseda představenstva Ing. Yvona Tošnerová, místopředseda představenstva
<b>dále jen:</b>	„pojistník“

na straně druhé.

1. Smluvní strany prohlašují, že mezi sebou dne 9.8. 2022 uzavřely pojistnou smlouvu č. 1080500094 pro Pojištění schopnosti splácet HYPOPŮJČKU (dále jen „pojistná smlouva“).
2. Smluvní strany se po vzájemném projednání dohodly, že se pojistná smlouva mění tak, jak je uvedeno v příloze č. 1 tohoto dodatku, která představuje úplné znění pojistné smlouvy účinné od 1.9.2024. Pro vyloučení pochybností se stanovuje, že odstavec 3.3.pojistné smlouvy se vztahuje na všechna pojištění, která klient dle této pojistné smlouvy sjednal od 9.8.2022.
3. Dodatek nabývá platnosti dnem jeho podpisu smluvními stranami a účinnosti dnem 1.9.2024.
4. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom.

V Praze dne

V Praze dne 22.8.2024

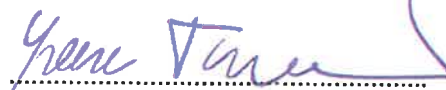
UNIQA Pojišťovna, a.s.

Raiffeisen stavební spořitelna a.s.



Ing. Peter Socha  
člen představenstva

Ing. Pavel Čejka, MBA  
předseda představenstva



RNDr. Martin Rotkovský, Ph.D.  
člen představenstva

Ing. Yvona Tošnerová  
místopředseda představenstva



Raiffeisen  
Stavební spořitelna

Raiffeisen stavební spořitelna a.s.  
Hvězdova 1716/2b  
140 78 Praha 4



Příloha č. 1 dodatku č. 1 k pojistné smlouvě č. 1080500094 pro Skupinové pojištění schopnosti splácet HYPOSPLÁTKU

**POJISTNÁ SMLOUVA č. 1080500094  
pro Skupinové pojištění schopnosti splácet HYPOSPLÁTKU**

(dále jen „pojistná smlouva“)

Pojistnou smlouvu uzavírají tyto smluvní strany:

<b>firma:</b>	UNIQA pojišťovna, a.s.
<b>sídlo:</b>	Evropská 810/136, 160 00 Praha 6
<b>IČO:</b>	49240480
<b>zapsána v:</b>	obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spis. zn. B 2012
<b>zastoupená:</b>	Ing. Peter Socha, člen představenstva RNDr. Martin Rotkovský, Ph.D., člen představenstva
<b>dále jen:</b>	„pojišťovna“

na straně jedné

a

<b>firma:</b>	Raiffeisen stavební spořitelna a.s.
<b>sídlo:</b>	Hvězdova 1716/2b, 140 78 Praha 4
<b>IČO:</b>	49241257
<b>zapsána v:</b>	obchodním rejstříku vedeným Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2102 ,
<b>zastoupená:</b>	Ing. Pavel Čejka, MBA, předseda představenstva Ing. Yvona Tošnerová, místopředseda představenstva
<b>dále jen:</b>	„pojistník“

na straně druhé.

## OBSAH

1. Slovníček pojmů
2. Úvod
3. Rozsah pojištění, cena pojištění (pojistné)
4. Pojistná událost, pojistné plnění
5. Vznik pojištění, počátek pojištění, zánik pojištění
6. Povinnosti pojistníka
7. Závěr

## 1. SLOVNÍČEK POJMŮ

Aktuální dŕuh	Výše dluhu klienta ze smlouvy o ũvěru zahrnující nesplacenou jistinu ũvěru, úroky a náklady ũvěru a v případě překlenovacího ũvěru poníženou o zůstatek na ũčtu stavebního spoření zastaveného ve prospěch překlenovacího ũvěru ke dni pojistné události.
Angažovanost	Je pojišťovnou počítaná hodnota tvořená součtem pojistných částek pro konkrétní pojistná nebezpečí sjednaná na existujících pojistných smlouvách mezi pojišťovnou a klientem.
Lékařská prohlídka VLZ2	Lékařská prohlídka zahrnující interní vyšetření a dále vyšetření: EKG v klidu a pod zátěží, moči, močového sedimentu, krve, krevního obrazu, sedimentace erytrocytů a HIV.
Lékařská prohlídka VLZ3	Lékařská prohlídka zahrnující interní vyšetření a dále vyšetření: EKG, bicyklovou ergometrii, moči, močového sedimentu, krve, krevního obrazu, sedimentace erytrocytů a HIV.
Klíent	Fyzická osoba, která s pojistníkem uzavřela smlouvu o ũvěru.
Pojistná smlouva	Tato pojistná smlouva včetně pojistných podmínek (příloha č. 1 pojistné smlouvy), Informačního dokumentu o pojistném produktu (příloha č. 2 pojistné smlouvy), Informací o zpracování osobních údajů (příloha č. 3 pojistné smlouvy), Žádosti o přístoupení k pojistné smlouvě č. 1080500094 (příloha č. 4 pojistné smlouvy) a Zdravotního dotazníku (příloha č. 5 pojistné smlouvy).
Pojistné podmínky	Pojistné podmínky PPI 2018.
Pojištění	Pojištění schopnosti splácet ũvěr dle této pojistné smlouvy sjednané k ũvěru poskytnutému klientovi pojistníkem.
Pojistné	Úplata za pojištění hrazená pojistníkem pojišťovně.
Načítané pojistné	Souhrn pojistného za všechny pojištěné dle pojistné smlouvy kalkulované pojistníkem a odváděné pojišťovně za příslušné pojistné období.
Pojištěný	Klíent, který projevil vůli přístoupit k pojistné smlouvě, splnil podmínky pro vznik pojištění a souhlasil s pojistnou smlouvou.
Platba za pojištění	Ŭhrada pojistného klientem pojistníkovi, které za něj zaplatil pojistník pojišťovně dle pojistné smlouvy.
Smlouva o ũvěru	Smlouva o ũvěru ze stavebního spoření nebo smlouva o překlenovacím ũvěru a ũvěru ze stavebního spoření, jejímiž stranami jsou pojistník a klíent.
Splátka ũvěru	Měsíční splátka ũvěru ve fázi překlenovacího ũvěru je tvořena splátkou překlenovacího ũvěru a výší vkladu na ũčet stavebního spoření zastaveného ve prospěch

	překlenovacího úvěru. Ve fázi úvěru ze stavebního spoření je tvořena sjednanou výší splátky úvěru ze stavebního spoření.
Úvěr	Úvěr poskytnutý pojistníkem klientovi na základě smlouvy o úvěru.
HYPOSPLÁTKA	Úvěr poskytnutý pojistníkem k produktu HYPOsplátka, Družstevní bydlení anuitní splácení a úvěr ze stavebního spoření zajištěný zástavním právem k nemovitosti.
Splátka úvěru s pojištěním	Splátka úvěru, do jejíž výše je kalkulována výše pojistného formou tzv. platby za pojištění, která je splatná společně se splátkou úvěru dle smlouvy o úvěru.
Vstupní dluh	Výše úvěru ze stavebního spoření nebo úvěru nebo výše překlenovacího úvěru ponížena o zůstatek na účtu stavebního spoření zastaveného ve prospěch překlenovacího úvěru ke dni vzniku pojištění.
Výše úvěru	Výše úvěru je poskytovaná výše úvěru sjednaná ve smlouvě o překlenovacím úvěru a úvěru ze stavebního spoření nebo ve smlouvě o úvěru ze stavebního spoření.
Pojištěná angažovanost	Pojistníkem počítaná celková výše aktuálního dluhu ze všech uzavřených smluv o úvěru jednoho klienta, ke kterým je sjednáno pojištění dle této pojistné smlouvy.

**Poznámka:** Pro výklad pojistné smlouvy není rozhodující, zda jsou pojmy psány s malým nebo velkým písmenem na začátku. Další pojmy používané v pojistné smlouvě mohou být vysvětleny také v pojistných podmínkách.

## 2. ÚVOD

- 2.1. Pojištění se řídí touto pojistnou smlouvou a právním řádem České republiky.
- 2.2. V případě odlišnosti výkladu mají ustanovení pojistné smlouvy přednost před ustanoveními pojistných podmínek.
- 2.3. Klient přistupuje k pojistné smlouvě uzavřené mezi pojistníkem a pojišťovnou. Přistoupením k pojistné smlouvě vznikají klientovi, jako pojištěnému, práva a povinnosti vůči pojišťovně a pojistníkovi. Klient se přistoupením k pojistné smlouvě nestává pojistníkem.
- 2.4. Pojištění je doplňkovým produktem k úvěru, bez něhož přistoupení k pojistné smlouvě není možné a nelze jej sjednat odděleně.

## 3. ROZSAH POJIŠTĚNÍ, POPLATEK ZA POJIŠTĚNÍ (POJISTNÉ)

- 3.1. Pojištění se sjednává v rozsahu, který zahrnuje tato pojistná nebezpečí:

POJISTNÉ NEBEZPEČÍ:	POJISTNÁ ČÁSTKA	TYP POJIŠTĚNÍ	OBMYŠLENÁ / OPRÁVNĚNÁ OSOBA
Úmrtí	<b>aktuální dluh</b> (max. 20 000 000Kč v případě pojištění více úvěrů klienta dle pojistné smlouvy)	obnosové	<b>pojistník</b>
Invalidita III. stupně	<b>aktuální dluh</b> (max. 20 000 000Kč v případě pojištění více úvěrů klienta dle pojistné smlouvy)	obnosové	<b>pojistník</b>
Pracovní neschopnost	splátka úvěru s pojištěním	obnosové	pojištěný
Nedobrovolná ztráta zaměstnání	splátka úvěru s pojištěním	obnosové	pojištěný



Pojistné/Platba za pojištění

8,9 % ze splátky úvěru / pojistné období

- 3.2. Dojde-li ke změně výše splátky úvěru, pojistné bude odpovídajícím způsobem upraveno, a to počínaje pojistným obdobím, které předchází pojistnému období, ve kterém došlo ke změně výše splátky úvěru. Pojišťovna a pojistník prohlašují a souhlasí s tím, že ke změně výše pojistného je oprávněn pojistník, který je povinen o této změně informovat pojištěného, a to v rámci změny výše splátky úvěru dle Smlouvy o úvěru. Pojistník má nárok vůči pojištěnému na úhradu pojistného formou tzv. platby za pojištění v plné výši i za první a poslední pojistné období.
- 3.3. Jeden klient může mít sjednáno pojištění dle této pojistné smlouvy k libovolnému množství smluv o úvěru, avšak pojišťovna vyplatí v případě pojistných událostí pro rizika úmrtí a invalidity III. stupně pojistné plnění maximálně ve výši 20.000.000 Kč v součtu za všechny pojistné události pro uvedená rizika ze všech pojištění sjednaných dle této pojistné smlouvy ke všem uzavřeným smlouvám o úvěru jednoho klienta. Pro vyloučení pochybností se stanovuje, že tento odstavec se vztahuje na všechna pojištění, která klient dle této pojistné smlouvy sjednal od 9.8. 2022.
- 3.4. Pojištěná angažovanost nepřevyší 20 000 000 Kč.
- 3.5. **Pojištění se nevztahuje na úrazy a onemocnění, které vznikly nebo se projevy před počátkem pojištění, nebo mají příčinnou souvislost s úrazy nebo onemocněními, které vznikly nebo se projevy před počátkem pojištění.**
- 3.6. **Pokud pojištěný mladší 65 let, v době platnosti pojištění, není v pracovním nebo služebním poměru, není pojištěn pro pojistné nebezpečí nedobrovolné ztráty zaměstnání. V takovém případě se pojistná částka u pojištění pro pojistné nebezpečí pracovní neschopnost zvyšuje o 50 %.**
- 3.7. **Okamžikem, kdy pojištěný začal pobírat starobní důchod nebo dovršením 65 let věku pojištěného, zanikají pojištění pro pojistná nebezpečí invalidita III. stupně, pracovní neschopnost a nedobrovolná ztráta zaměstnání. V takovém případě je pojištěný dále pojištěn pro pojistné nebezpečí úmrtí.**

#### 4. POJISTNÁ UDÁLOST, POJISTNÉ PLNĚNÍ

##### 4.1. ÚMRTÍ

Pojistnou událostí je úmrtí pojištěného, ke kterému dojde během pojistné doby. V případě vzniku pojistné události vzniká obmyšlené osobě právo na pojistné plnění ve výši **aktuálního dluhu splatného k datu úmrtí pojištěného.**

Obmyšlenou osobou pro pojistné plnění dle tohoto odstavce je **pojistník.**

##### 4.2. INVALIDITA III. STUPNĚ

Pojistnou událostí je vznik invalidity III. stupně pojištěného, ke které dojde během pojistné doby. V případě vzniku pojistné události vzniká oprávněné osobě právo na pojistné plnění ve výši **aktuálního dluhu splatného k datu vzniku invalidity III. stupně pojištěného.**

Oprávněnou osobou pro pojistné plnění dle tohoto odstavce je **pojistník.**

#### 4.3. PRACOVNÍ NESCHOPNOST

Pojistnou událostí je pracovní neschopnost pojištěného trvající minimálně **třicet (30)** kalendářních dnů, ke které dojde během pojistné doby. V případě vzniku pojistné události vzniká oprávněné osobě právo na pojistné plnění ve výši **jedné měsíční splátky úvěru s pojištěním v okamžiku vzniku pojistné události** za každých dovršených **třicet (30)** na sebe navazujících dní trvání pracovní neschopnosti pojištěného.

Pojistné plnění je vypláceno během pojistné doby, přičemž jedna pojistná událost je omezena maximálním limitem ve výši **dvanáctinásobku** pojistné částky.

**Čekací doba pojištění pro pojistné nebezpečí pracovní neschopnost v důsledku těhotenství, ve které nevzniká právo na pojistné plnění, je osm (8) měsíců od data přistoupení k pojistné smlouvě.**

Oprávněnou osobou pro pojistné plnění dle tohoto odstavce je pojištěný.

#### 4.4. NEDOBROVOLNÁ ZTRÁTA ZAMĚSTNÁNÍ

Pojistnou událostí je nezaměstnanost pojištěného trvající minimálně **třicet (30)** kalendářních dnů, ke které dojde během pojistné doby v důsledku nedobrovolné ztráty zaměstnání. V případě vzniku pojistné události vzniká oprávněné osobě právo na pojistné plnění ve výši **jedné měsíční splátky úvěru s pojištěním v okamžiku vzniku pojistné události** za každých dovršených **třicet (30)** na sebe navazujících dní trvání nezaměstnanosti pojištěného.

Pojistné plnění je vypláceno během pojistné doby, přičemž jedna pojistná událost je omezena maximálním limitem ve výši **dvanáctinásobku** pojistné částky.

V případě nezaměstnanosti vzniklé v důsledku nedobrovolné ztráty zaměstnání sjednaného na dobu určitou končí výplata pojistného plnění poslední splátkou pojistného plnění předcházející okamžiku konce sjednané doby určité takového zaměstnání.

**Čekací doba pojištění pro pojistné nebezpečí nedobrovolná ztráta zaměstnání, ve které nevzniká právo na pojistné plnění, je devadesát (90) dní od data přistoupení k pojistné smlouvě.**

Oprávněnou osobou pro pojistné plnění dle tohoto odstavce je pojištěný.

#### 4.5. Souběh pojistných událostí

Dojde-li k souběhu pojistných událostí z pojistných nebezpečí pracovní neschopnost a nedobrovolná ztráta zaměstnání, vyplatí pojišťovna pojistné plnění nejdříve za pojistnou událost, která nastala dříve. Za pojistnou událost, které nastala později, začne být pojistné plnění vypláceno až po ukončení výplaty pojistného plnění za událost, která nastala dříve.

### 5. VZNIK POJIŠTĚNÍ, POČÁTEK POJIŠTĚNÍ, ZÁNİK POJIŠTĚNÍ

5.1. Pojištění vzniká (respektive klient přistupuje k pojistné smlouvě) splněním všech následujících podmínek:

- a) podpisem Žádosti o přistoupení k pojistné smlouvě č. 1080500094;
- b) u klienta s angažovaností nad 3.000.000 Kč dále vyplněním a podepsáním Zdravotního dotazníku a jeho předáním pojišťovně;
- c) u klienta s angažovaností nad 6.000.000 Kč dále:

- podstoupením lékařské prohlídky VLZ2, je-li klient mladší 50 let nebo
  - podstoupením lékařské prohlídky VLZ3, je-li klient starší 50 let;
- d) sdělením souhlasu pojišťovny s přijetím klienta do pojištění pojistníkovi.

Pojišťovna a pojistník se dohodli na následujícím postupu při akceptaci Žádosti o přistoupení k pojistné smlouvě č. 1080500094 (dále jen „žádost“) ze strany pojišťovny dle čl. 5 bodu 5.1. písm. d) pojistné smlouvy. Klient doručí žádost pojistníkovi, který informuje pojišťovnu o doručení žádosti a to tak, že odešle žádost klienta ke schválení pojišťovně prostřednictvím informačního systému pojišťovny (dále jen „POS“). Pojišťovna po doručení žádosti od pojistníka a jejím vyhodnocení a případném doplnění informuje pojistníka o akceptaci, akceptaci s doplněním nebo odmítnutí žádosti klienta prostřednictvím POS, Pojistník následně rozhodnutí pojišťovny sdělí klientovi. Pojistník odesláním žádosti pojišťovně prostřednictvím POS potvrzuje pojišťovně, že mu byla tato žádost doručena klientem, a že odeslané údaje a informace v této žádosti odpovídají údajům a informacím uvedeným v žádosti doručené pojistníkovi klientem.

- 5.2. V případě nepravdivého nebo neúplného prohlášení klienta, nepravdivého nebo neúplného vyplnění Zdravotního dotazníku klientem, může pojišťovna od jednotlivého pojištění odstoupit nebo odmítnout pojistné plnění.
- 5.3. Souhlasem pojištěného s pojistnou smlouvou prokazuje pojistník svůj pojistný zájem na pojištění klienta.
- 5.4. Pojistným obdobím je kalendářní měsíc. První pojistné období začíná dnem počátku pojištění a končí posledním dnem kalendářního měsíce, ve kterém nastal počátek pojištění. Poslední pojistné období začíná prvním dnem kalendářního měsíce, ve kterém došlo k zániku pojištění, a končí zánikem pojištění.
- 5.5. Pojištění se sjednává na dobu neurčitou.
- 5.6. Počátek pojištění/pojistné doby se v případě, že klient úvěr čerpal dle již uzavřené smlouvy o úvěru stanoví na 00:00 hodin dne následujícího po dni přistoupení klienta k pojistné smlouvě, nebo na 00:00 hodin dne prvního čerpání úvěru, pokud klient úvěr dosud nečerpal, to vše za předpokladu splnění všech podmínek pro vznik pojištění dle pojistné smlouvy, a to nejpozději ke dni uzavření smlouvy o úvěru příp. její změny.
- 5.7. Zánik pojištění/pojistné doby se stanoví na 24:00 hodin dne:
- a) dovršení 75 let věku pojištěného;
  - b) zániku smlouvy o úvěru;
  - c) kterým se končí kalendářní měsíc předcházející měsíci, ve kterém došlo ke splacení úvěru pojistníkovi;
  - d) zesplatnění úvěru (tj. dne vyhotovení písemné výzvy k jednorázovému splacení celého dluhu) pojistníkem;
  - e) který je dnem uvedeným v oznámení pojistníka o ukončení pojištění doručeném klientovi v případě, že klient nezaplatil více než jednu splátku úvěru s pojištěním; před odesláním oznámení pojistníka o ukončení pojištění musí být klientovi stanovena a marně uplynout dodatečná lhůta k zaplacení v délce nejméně jednoho měsíce;



- f) který je posledním dnem dodatečné lhůty stanovené pojišťovnou v důsledku opomenutí pojistníka zaplatit jí pojistné, se kterým je v prodlení; dodatečná lhůta musí být stanovena v délce nejméně jednoho měsíce ode dne doručení upomínky a pojištění zanikne jejím marným uplynutím;
  - g) který byl dohodou pojistníka a pojištěného stanoven jako den zániku pojištění;
  - h) který byl dohodou pojišťovny a pojistníka stanoven jako den zániku pojištění.
- 5.8. Pojištění může zaniknout dalšími způsoby stanovenými pojistnými podmínkami nebo právním řádem.
- 5.9. Pojišťovna a pojistník berou na vědomí a souhlasí s tím, že pojištěný je povinen hradit pojistníkovi pojistné, které za pojištěného uhradil pojistník pojišťovně, formou tzv. platby za pojištění, a to v rámci pravidelné splátky úvěru dle smlouvy o úvěru, která je splatná vždy do 25. dne každého kalendářního měsíce s tím, že platba za pojištění se stává součástí závazku pojištěného ze smlouvy o úvěru vůči pojistníkovi. Pojistné je uhrazeno připsáním částky na účet pojišťovny, pokud se pojistník a pojišťovna nedohodnou jinak.

## 6. POVINNOSTI POJISTNÍKA

- 6.1. Pojistník je povinen:
- a) provádět kalkulaci pojistného dle pojistné smlouvy a platit pojišťovně pojistné, a to formou tzv. načítaného pojistného za příslušné pojistné období, a to nejpozději do 30 pracovních dnů od obdržení předpisu pojistného zasláného pojišťovnou;
  - b) vést seznam pojištěných a informovat pojišťovnu o vzniklých a zaniklých pojištěních;
  - c) před přistoupením klienta k pojistné smlouvě jej řádně seznámit s pojistnou smlouvou včetně informací o zpracování osobních údajů;
  - d) poskytnout klientovi kopii pojistné smlouvy včetně všech jejích příloh na trvalém nosiči dat nebo prostřednictvím internetové stránky pojistníka (odkazem) či v listinné podobě;
  - e) bezodkladně vyrozumět pojišťovnu o podané stížnosti pojištěného na činnost pojistníka spočívající v nabízení možnosti stát se pojištěným dle pojistné smlouvy a neprodleně informovat pojišťovnu o způsobu vyřízení této stížnosti, bude-li k vyřízení stížnosti dle její povahy oprávněn pojistník, anebo poskytnout pojišťovně potřebnou součinnost za účelem řádného vyřízení stížnosti, bude-li k vyřízení stížnosti dle její povahy oprávněna pojišťovna.

## 7. ZÁVĚR

- 7.1. Bez ohledu na všechna ostatní ustanovení této pojistné smlouvy pojišťovna neposkytne pojistné plnění, pokud by takový postup byl v rozporu s ekonomickými, obchodními nebo finančními sankcemi a/nebo embargy Rady bezpečnosti OSN, Evropské unie nebo jakýmkoliv vnitrostátními právními předpisy či právními předpisy Evropské unie, které se vztahují na účastníky tohoto pojištění. To platí také pro hospodářské, obchodní nebo finanční sankce a/nebo embarga vydaná Spojenými státy americkými nebo jinými zeměmi, není-li to v rozporu s právními předpisy Evropské unie nebo vnitrostátními právními předpisy.
- 7.2. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Zánik jednotlivého či jednotlivých pojištění nemá vliv na trvání pojistné smlouvy, jakož i na platnost ostatních pojištění.

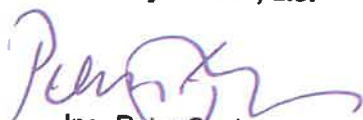
- 7.3. Pojistník ani pojištěný není oprávněn postoupit či jinak převést svá práva a povinnosti z pojistné smlouvy na třetí osobu bez předchozího písemného souhlasu pojišťovny.
- 7.4. Pojistná smlouva může být měněna pouze písemnou dohodou smluvních stran.
- 7.5. Pojistnou smlouvu může vypovědět kterákoliv ze smluvních stran. Výpovědní doba v délce tří měsíců začíná běžet prvním dnem následujícího měsíce po měsíci, ve kterém byla výpověď pojistné smlouvy doručena druhé smluvní straně. Výpověď pojistné smlouvy musí být druhé smluvní straně doručena písemně, formou doporučeného dopisu nebo prostřednictvím datové schránky. Je-li výpověď pojistné smlouvy doručena druhé smluvní straně, nelze ji odvolat bez jejího souhlasu.
- 7.6. Ukončením pojistné smlouvy dojde k ukončení možnosti nabízet a sjednávat nová pojištění. Dle výslovné dohody smluvních stran ukončením pojistné smlouvy nezanikají další práva a povinnosti smluvních stran vyplývající z pojistné smlouvy. Ukončení pojistné smlouvy nemá vliv na platnost a trvání již sjednaných pojištění.
- 7.7. Pojistná smlouva nabývá platnosti a účinnosti podpisem oběma smluvními stranami. Je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze stran obdrží po jednom.

V Praze dne


V Praze dne 22.8.2024

UNIQA Pojišťovna, a.s.

Raiffeisen stavební spořitelna a.s.



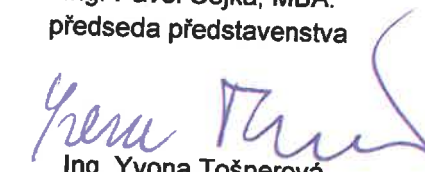
Ing. Peter Socha  
člen představenstva



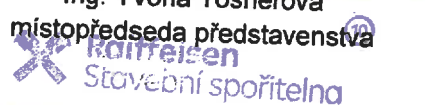
Ing. Pavel Čejka, MBA.  
předseda představenstva



RNDr. Martin Rotkovský, Ph.D.  
člen představenstva



Ing. Yvona Tošnerová  
místopředseda představenstva



**PŘÍLOHY:**

- Příloha č. 1 Pojistné podmínky PPI 2018
- Příloha č. 2 Informační dokument o pojistném produktu
- Příloha č. 3 Informace o zpracování osobních údajů
- Příloha č. 4 Žádost o přistoupení k pojistné smlouvě č. 1080500094
- Příloha č. 5 Zdravotní dotazník

## Úvodní ustanovení

**Pojistné podmínky PPI 2018 – UCZ/PPI/18 (dále jen „pojistné podmínky“)** vydané společností: UNIQA pojišťovna a.s. se sídlem Evropská 136, 160 12 Praha 6, IČ 49240480, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spis. zn. B 2012 (dále jen „pojišťovna“).

Pro pojištění poskytované pojišťovnou platí ustanovení pojistné smlouvy, těchto pojistných podmínek a příslušná ustanovení zákona č. 89/2012 Sb. občanského zákoníku, v platném znění, jakož i ostatní obecně závazné právní předpisy České republiky.

## Článek 1

### Slovníček pojmů

- 1.1. Čekací doba** - Doba od data přistoupení klienta k pojistné smlouvě nebo data provedení změny varianty pojištění, ve které pojištěnému nevzniká právo na pojistné plnění. V případě změny varianty pojištění se čekací doba vždy vztahuje pouze na rozdíl rozsahu pojištění před a po okamžiku účinnosti takové změny.
- 1.2. Hospitalizace** - Pro léčení úrazu nebo nemoci z lékařského hlediska nezbytná celodenní lůžková péče.
- 1.3. Invalidita III. stupně** - Pokles pracovní schopnosti pojištěného z důvodu dlouhodobě nepříznivého stavu vzniklého následkem úrazu nebo nemoci nejméně o 70 %, o kterém bylo rozhodnuto v řízení vedeném orgánem České správy sociálního zabezpečení.
- 1.4. Karenční doba** - Doba od data vzniku pojistné události, jejíž uplynutí je podmínkou pro vznik práva na pojistné plnění.
- 1.5. Nahodilá událost** - Událost, u které není jisté, zda v pojistné době nastane.
- 1.6. Nedobrovolná ztráta zaměstnání**
- 1.6.1. Zánik pracovního poměru pojištěného**
- a) **Výpověď:**
- zaměstnavatele z důvodu zrušení nebo přemístění zaměstnavatele nebo jeho části;
  - zaměstnavatele pro nadbytečnost zaměstnance;
  - zaměstnavatele z důvodu ztráty zdravotní způsobilosti zaměstnance nebo dosažení maximální přípustné expozice na daném pracovišti;
  - zaměstnance dle zákoníku práce, jestliže mu zaměstnavatel nevyplatil mzdu, náhradu mzdy či jakoukoli její část;
  - zaměstnance z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstup do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení.
- b) **Dohodou zaměstnavatele a zaměstnance:**
- z důvodu zrušení nebo přemístění zaměstnavatele nebo jeho části;
  - pro nadbytečnost zaměstnance;
  - z důvodu úpadku zaměstnavatele nebo jeho vstup do likvidace na základě rozhodnutí v insolvenčním řízení.
- 1.6.2. Ukončení služebního poměru bez vlastního přičinění pojištěného**
- a) **Skončení služebního poměru rozhodnutím služebního orgánu,** uplynula-li marně doba, po kterou byl státní zaměstnanec zařazen mimo výkon služby z organizačních důvodů, a to pouze v případě, že se jednalo o zařazení mimo výkon služby:
- ze zdravotních důvodů;
  - z důvodu zrušení místa pojištěného v důsledku změny systematiky;
  - z důvodu, že pojištěný bez vlastního přičinění přestal splňovat požadavek seznamování se s utajovanými skutečnostmi dle zákona o ochraně utajovaných informací a o bezpečnosti způsobilosti;
- z důvodu odvolání pojištěného z místa představeného zproštěním výkonu služby z důvodu vazby, nedojde-li k pravomocnému odsouzení za spáchání trestného činu.
- b) **Skončení služebního poměru rozhodnutím služebního orgánu nespĺhuje-li státní zaměstnanec požadavek občanství členského státu Evropské unie nebo občanství státu, který je smluvním státem Dohody o Evropském hospodářském prostoru, pokud se pojištěný občanství nevzdal ani mu nebylo odňato v důsledku jeho protiprávní činnosti.**
- c) **Zánik služebního poměru ze zákona v případě omezení svéprávnosti pojištěného, vyjma případu, že k omezení svéprávnosti došlo v důsledku alkoholismu nebo zneužívání návykových látek.**
- d) **Odvolání vedoucího zastupitelského úřadu - pojištěného bez udání důvodu nebo z důvodu bez vlastního přičinění pojištěného.**
- 1.7. Nezaměstnanost** - Osobní stav pojištěného, kdy není v pracovním poměru nebo služebním poměru ani nevykonává samostatně výdělečnou činnost, a zároveň je v České republice registrován na Úřadu práce jako uchazeč o zaměstnání.
- 1.8. Obmyšlená osoba** - Fyzická nebo právnická osoba, které vzniká právo na pojistné plnění v případě úmrtí pojištěného. Obmyšlená osoba je určena v pojistné smlouvě.
- 1.9. Oprávněná osoba** - Fyzická nebo právnická osoba, které vzniká právo na pojistné plnění v případě invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti, nedobrovolné ztráty zaměstnání nebo hospitalizace pojištěného. Oprávněná osoba je určena v pojistné smlouvě.
- 1.10. Pojistná doba** - Doba od počátku do zániku pojištění, po kterou je poskytována pojistná ochrana. Pojistná doba je pro každého pojištěného odlišná.
- 1.11. Pojistná událost** - Nahodilá událost, ke které dojde během pojistné doby, se kterou je dle pojistné smlouvy spojena povinnost pojišťovny poskytnout pojistné plnění.
- 1.12. Pojistné** - Úplata za pojištění hrazená pojistníkem pojišťovně.
- 1.13. Pojistné nebezpečí** - Úmrtí, invalidita III. stupně, pracovní neschopnost, hospitalizace nebo nedobrovolná ztráta zaměstnání.
- 1.14. Pojistné období** - Období, za které se platí pojistné.
- 1.15. Pojistné plnění** - Částka, na kterou vzniká obmyšlené nebo oprávněné osobě právo v případě vzniku pojistné události.
- 1.16. Pojistník** - Právnická osoba, která s pojišťovnou uzavřela pojistnou smlouvu.
- 1.17. Pojistný zájem** - Oprávněná potřeba ochrany před následky pojistné události.
- 1.18. Pojištění obnosové** - Pojištění, kdy je pojišťovna v případě pojistné události povinna vyplatit částku určenou v pojistné smlouvě, která není závislá na skutečné výši škody.
- 1.19. Pojištění škodové** - Pojištění, jehož účelem je náhrada škody vzniklé v důsledku pojistné události.
- 1.20. Pojišťovna** - UNIQA pojišťovna, a.s., se sídlem Evropská 136, 160 12 Praha 6, IČ 49240480, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spis. zn. B 2012.
- 1.21. Pojištěný** - Fyzická osoba, na jejíž život, zdraví nebo jiné hodnoty pojistného zájmu se pojištění vztahuje.



**1.22. Pracovní neschopnost** - Lékařem konstatovaná neschopnost pojištěného vykonávat jakoukoliv profesní činnost zajišťující mu příjem, mzdu, výdělek nebo zisk následkem úrazu nebo nemoci za podmínky, že pojištěný k prvnímu dni přerušení pracovní činnosti skutečně vykonával profesní činnost zajišťující mu příjem, mzdu, výdělek nebo zisk.

**1.23. Pracovní poměr** - Pracovní poměr založený pracovní smlouvou mezi zaměstnavatelem a zaměstnancem dle zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění.

**1.24. Právní řád** - Právní řád České republiky, zejména pak zákon č. 89/2012 Sb. občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“), v platném znění a ostatní závazné právní předpisy České republiky.

**1.25. Škodná událost** - Událost, ze které vznikla pojištěnému škoda nebo újma a která by mohla být důvodem vzniku práva na pojistné plnění.

**1.26. Služební poměr** - Právní poměr státního zaměstnance vykonávajícího ve správním úřadu státní správu, dle zák. č. 234/2014 Sb., o státní službě, přijatého do služebního poměru a zařazeného na služební místo nebo jmenovaného na služební místo představeného.

**1.27. Úraz** - Neočekávané a náhlé působení zevních sil nebo vlastní tělesné síly nezávisle na vůli pojištěného, kterým bylo pojištěnému způsobeno poškození zdraví nebo úmrtí.

#### Poznámka:

Pro výklad pojistných podmínek není rozhodující, zda jsou pojmy psány s malým nebo velkým písmenem na začátku.

## **Článek 2**

### **Úvod**

- 2.1. Pojištění pro každou osobu vzniká za podmínek stanovených v pojistné smlouvě.
- 2.2. Územní platnost pojištění není omezena.

## **Článek 3**

### **Pojistné**

- 3.1. Pojistné se platí za pojistná období (běžné pojistné) nebo jednorázově za celou pojistnou dobu (jednorázové pojistné).
- 3.2. Výše a splatnost pojistného je uvedena v pojistné smlouvě. Pojišťovna má právo na pojistné za dobu trvání každého sjednaného pojištění.
- 3.3. Zanikne-li pojištění v důsledku pojistné události, náleží pojišťovně běžné pojistné do konce pojistného období, ve kterém pojistná událost nastala, případně celé jednorázové pojistné.
- 3.4. Neuhrazením pojistného se pojištění nepřerušuje.
- 3.5. Je-li pojistné hrazeno prostřednictvím poskytovatele platebních služeb, je pojistné uhrazeno jeho připsáním na účet pojišťovny.
- 3.6. Vznik a trvání pojistné události pojištěného nemá vliv na povinnost pojistníka platit pojistné.

## **Článek 4**

### **Pojistná nebezpečí (druhy pojištění)**

- 4.1. V rámci pojištění lze sjednat:
  - a) pojištění pro případ úmrtí následkem úrazu nebo nemoci;
  - b) pojištění pro případ invalidity III. stupně následkem úrazu nebo nemoci;
  - c) pojištění pracovní neschopnosti následkem úrazu nebo nemoci;
  - d) pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání;
  - e) pojištění hospitalizace následkem úrazu nebo nemoci.

## **Článek 5**

### **Pojistná událost**

- 5.1. Pojistnou událostí se rozumí všechny následující události stanovené pojistnou smlouvou:

- a) úmrtí následkem úrazu nebo nemoci;
- b) vznik invalidity III. stupně následkem úrazu nebo nemoci;
- c) pracovní neschopnost následkem úrazu nebo nemoci;
- d) nedobrovolná ztráta zaměstnání;
- e) hospitalizace následkem úrazu nebo nemoci.

5.2. Obmyšlená osoba nebo oprávněná osoba je povinna bez zbytečného odkladu pojišťovně:

- a) oznámit a prokázat, že nastala škodná událost;
- b) podat pravdivé a přesné vysvětlení o vzniku a rozsahu následků škodné události;
- c) doložit všechny potřebné doklady a postupovat v souladu s pojistnou smlouvou a pokyny pojišťovny.

5.3. Oznámení škodné události obmyšlenou nebo oprávněnou osobou se považuje za uplatnění práva na pojistné plnění.

5.4. V případě pochybností pojišťovny je povinností obmyšlené nebo oprávněné osoby prokázat, že ke škodné události došlo v deklarovaném rozsahu.

5.5. Vznik škodné události a její rozsah se prokazuje předložením zejména následujících dokumentů:

- a) **Úmrtí**
  - vyplněného formuláře Oznámení o pojistné události: úmrtí pojištěného;
  - úředně ověřená kopie úmrtního listu pojištěného;
  - kopie lékařem vyplněného Listu o prohlídce mrtvého s čitelnou adresou lékaře;
  - kopie pitevní zprávy s čitelnou adresou lékaře, byla-li provedena soudní pitva;
  - kopie úvěrové smlouvy včetně všech jejích dodatků.

- b) **Invalidita III. stupně**

- vyplněného formuláře Oznámení o škodě: připojištění invalidity;
- kopie Rozhodnutí o invaliditě pojištěného vystavené Českou správou sociálního zabezpečení s vyznačeným datem, od kterého je pojištěný uznán invalidním invaliditou třetího stupně;
- kopie Posudek o invaliditě vydaný příslušnou Okresní správou sociálního zabezpečení
- kopie Záznamu o jednání - posouzení zdravotního stavu;
- kopie úvěrové smlouvy včetně všech jejích dodatků.

- c) **Pracovní neschopnost**

- vyplněného formuláře Oznámení o škodě: pojištění při pracovní neschopnosti;
- kopie lékařského rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti, popř. jiného potvrzení lékaře v případě, že jste osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ);
- kopie propouštěcí zprávy z nemocničního zařízení s čitelnou adresou lékaře, došlo-li k hospitalizaci;
- potvrzení zaměstnavatele nebo výpis z živnostenského rejstříku, jste-li OSVČ, nebo kopie zápočetového listu, pokud nejste v pracovním poměru;
- kopie úvěrové smlouvy včetně všech jejích dodatků.

- d) **Nedobrovolná ztráta zaměstnání**

- vyplněného formuláře Oznámení o škodě: pojištění nedobrovolné ztráty zaměstnání;
- kopie poslední pracovní smlouvy včetně všech jejích dodatků;
- kopie jmenování do služebního poměru, včetně veškerých změnových dokumentů;
- kopie dokladu, na jehož základě došlo ke skončení pracovního nebo služebního poměru, vždy s uvedením přesného důvodu;
- kopie dokladu, že jste veden v evidenci Úřadu práce jako uchazeč o zaměstnání;
- kopie úvěrové smlouvy včetně všech jejích dodatků.

- e) **Hospitalizace**

- vyplněného formuláře Oznámení o škodě: nemocniční denní dávky;
- kopie propouštěcí zprávy z nemocničního zařízení s čitelnou adresou lékaře;
- kopie úvěrové smlouvy včetně všech jejích dodatků.

5.6. Pro zjištění všech skutečností týkajících se škodné události může pojišťovna požadovat další nutné doklady a provádět další potřebná šetření.

5.7. Doklady musí být vystaveny podle českého práva a v českém jazyce. Pokud jsou doklady vystaveny podle cizího práva nebo v cizím



jazyce, může je pojišťovna uznat jako materiál prokazující vznik pojistné události, jestliže byly úředně přeloženy do českého jazyka a jednoznačně prokazují, že pojistná událost nastala. Náklady na úřední překlad nejsou hrazeny pojišťovnou.

## Článek 6

### Pojistné plnění

- 6.1. Šetření škodné události pojišťovna zahájí bez zbytečného odkladu po jejím oznámení. Šetření je ukončeno, jakmile pojišťovna oznámí jeho výsledek osobě, která uplatnila právo na pojistné plnění.
- 6.2. Pojišťovna je povinna ukončit šetření škodné události ve lhůtě tří měsíců od jejího oznámení. Nelze-li šetření ukončit v uvedené lhůtě, oznámí pojišťovna oznamovateli důvody, pro které nelze šetření ukončit.
- 6.3. Pojistné plnění je splatné ve lhůtě patnácti dnů po skončení šetření nezbytného pro zjištění skutečnosti a rozsahu povinnosti pojišťovny plnit. Pojistné plnění je vypláceno vždy v české měně, bezhotovostním převodem na účet obmyšlené nebo oprávněné osoby.

## Článek 7

### Výluky z pojištění, omezení pojistného plnění

#### VÝLUKY Z POJIŠTĚNÍ

- 7.1. **Pojištění se nevztahuje na škodné události:**
  - a) související s úrazy a onemocněními, které vznikly nebo se projevíly před počátkem pojištění, nebo mají příčinnou souvislost s úrazy nebo onemocněními, které vznikly nebo se projevíly před počátkem pojištění;
  - b) při jejichž oznamování uvedla obmyšlená nebo oprávněná osoba vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené údaje týkající se rozsahu škodné události nebo podstatné údaje o této škodné události zamlčela;
  - c) související se sebepoškozením, nebo sebevraždou pojištěného ve lhůtě dvou let od počátku pojištění;
  - d) související s manipulací pojištěného se zbraněmi, výbušninami a toxickými látkami;
  - e) související s jednáním, pro které byl pojištěný uznán vinným úmyslným trestným činem;
  - f) související s válkami nebo akcemi vojenského charakteru;
  - g) související s aktivní účastí pojištěného na nepokojích, povstáních, teroristických akcích a sabotážích;
  - h) související s atomovými výbuchy a úniky radiace.
- 7.2. **Pojištění pro pojistná nebezpečí úmrtí, invalidita III. stupně, pracovní neschopnost a hospitalizace se dále nevztahují na škodné události související s:**
  - a) provozováním sportů, při nichž se používají prostředky k létání a motorová vozidla; to neplatí pro jednorázové rekreační aktivity;
  - b) profesionálními sporty;
  - c) provozováním hloubkového potápění, speleologie, horolezectví, dálkové plavby nebo mořského rybolovu bez příslušné odborné způsobilosti nebo asistence odborně způsobilé osoby;
  - d) poskytnutím lékařské péče osobou bez příslušného platného oprávnění;
  - e) únavovým syndromem pojištěného;
  - f) pohlavní nemocí pojištěného nebo jeho nakažou virem HIV vlivem rizikového chování pojištěného;
  - g) nemocí, která je následkem užívání alkoholu nebo aplikace návykových látek nebo přípravku obsahujícího návykové látky pojištěným; to neplatí, pokud tyto látky pojištěný užíval způsobem předepsaným pojištěnému lékařem.
- 7.3. **Pojištění pro pojistná nebezpečí invalidita III. stupně, pracovní neschopnost a hospitalizace se dále nevztahují na škodné události související s:**
  - a) ukončením lékařské nebo nemocniční péče na vlastní žádost (revers);
  - b) s bolestmi zad, jejich následky a komplikacemi; to neplatí v případě, že poškození páteře vzniklo po počátku pojištění

- a) bude prokázáno příslušným vyšetřením (magnetická rezonance, RTG, CT);
- c) psychiatrickým nebo psychologickým nálezem, poruchami duševními a poruchami chování; to neplatí pro pojistné nebezpečí invalidity III. stupně;
- d) zdravotními prohlídkami, vyšetřeními, hospitalizacemi, léčebnými a lézečskými pobyty a kosmetickými zákroky, která si pojištěný sám vyžádá;
- e) s dobrovolným přerušením těhotenství.

#### OMEZENÍ POJISTNÉHO PLNĚNÍ

- 7.4. **Pojišťovna je oprávněna snížit pojistné plnění:**
  - a) až o 50 %, došlo-li k pojistné události úrazem následkem požití alkoholu nebo aplikace návykových látek nebo přípravku obsahujícího návykové látky pojištěným; jedná-li se však o pojistnou událost úmrtí pojištěného následkem úrazu, sníží pojišťovna pojistné plnění jen tehdy, jestliže k tomuto úrazu došlo v souvislosti s činem pojištěného, kterým jinému způsobil těžkou újmu na zdraví nebo smrt; pojišťovna pojistné plnění nesníží, pokud alkohol nebo návykové látky obsahovaly léky, které pojištěný užíval způsobem předepsaným lékařem a zároveň nebyl lékařem nebo výrobcem léku upozorněn, že v době jejich aplikace nelze vykonávat činnost, která byla příčinou pojistné události;
  - b) pokud jednání či opomenutí oprávněné osoby nebo jiné osoby, která má zájem na pojistném plnění, mělo podstatný vliv na vznik pojistné události nebo na zvětšení rozsahu jejích následků; v takovém případě může pojišťovna snížit pojistné plnění přímo úměrně vlivu jednání či opomenutí takové osoby.
- 7.5. **U pojištění pro pojistná nebezpečí pracovní neschopnost vyplatí pojišťovna pojistné plnění za období opodstatněného trvání pracovní neschopnosti. Za období neopodstatněného trvání pracovní neschopnosti nevzniká pojištěnému právo na výplatu pojistného plnění. Opodstatněnost trvání pracovní neschopnosti může pojišťovna přezkoumat prostřednictvím revizního lékařského vyšetření. Odmítnutí pojištěným podstoupit revizní lékařské vyšetření, zaniká jeho právo na další pojistné plnění.**

## Článek 8

### Zánik pojištění

- 8.1. **Z objektivních důvodů dnem:**
  - a) úmrtí pojištěného;
  - b) vzniku invalidity III. stupně pojištěného;
  - c) dovršení výstupního věku pojištěného stanoveného pojistnou smlouvou;
  - d) uplynutí pojistné doby;
  - e) výmazu pojistníka z veřejného rejstříku v případě jeho zrušení bez právního nástupce.
- 8.2. **Jednostranným právním jednáním pojištěného vůči pojistníkovi:**
  - a) výpovědí bez udání důvodů ve lhůtě dvou měsíců od sjednání pojištění; pojištění v takovém případě zaniká uplynutím výpovědní doby osmi dnů;
  - b) výpovědí bez udání důvodů ve lhůtě tří měsíců ode dne oznámení pojistné události; pojištění v takovém případě zaniká uplynutím výpovědní doby jednoho měsíce;
  - c) výpovědí pojištění s běžným pojistným bez udání důvodů ve lhůtě šesti týdnů před koncem pojistného období;
  - d) odstoupením od jiného než životního pojištění, ke kterému bylo přistoupeno výhradně prostřednictvím prostředků komunikace na dálku, bez udání důvodů ve lhůtě čtrnácti dnů ode dne přistoupení k pojistné smlouvě nebo ode dne, kdy byly pojištěnému sděleny pojistné podmínky;
  - e) odstoupením od životního pojištění, ke kterému bylo přistoupeno výhradně prostřednictvím prostředků komunikace na dálku, bez udání důvodů ve lhůtě třiceti dnů ode dne přistoupení k pojistné smlouvě nebo ode dne, kdy byly pojištěnému sděleny pojistné podmínky.

#### Poznámka:

Pro dodržení lhůty pro odstoupení postačuje odeslat pojistníkovi oznámení o odstoupení před jejím uplynutím. Odstoupením od

pojištění se pojištění od počátku ruší a pojišťovna vrací pojistníkovi pojistné, které od něj již obdržela. Obdobně postupuje pojistník vůči pojištěnému.

- 8.3. Jednostranným právním jednáním pojistníka vůči pojišťovně:
- výpověď pojištění z důvodu převodu pojistného kmene nebo jeho části nebo z důvodu přeměny pojišťovny ve lhůtě jednoho měsíce ode dne, kdy mu taková skutečnost byla oznámena; pojištění v takovém případě zaniká uplynutím výpovědní doby osmi dnů;
  - výpověď pojištění z důvodu odnětí povolení k provozování pojišťovací činnosti pojišťovně ve lhůtě jednoho měsíce ode dne, kdy bylo zveřejněno oznámení o této skutečnosti; pojištění v takovém případě zaniká uplynutím výpovědní doby osmi dnů.
- 8.4. Jednostranným právním jednáním pojišťovny vůči pojistníkovi nebo pojištěnému:
- výpověď bez udání důvodů ve lhůtě dvou měsíců od sjednání pojištění; pojištění v takovém případě zaniká uplynutím výpovědní doby osmi dnů;
  - výpověď jiného než životního pojištění bez udání důvodů ve lhůtě tří měsíců ode dne oznámení pojistné události; pojištění v takovém případě zaniká uplynutím výpovědní doby jednoho měsíce;
  - výpověď jiného než životního pojištění s běžným pojistným bez udání důvodů ve lhůtě šesti týdnů před koncem pojistného období; odstoupením od pojištění z důvodu porušení povinnosti k pravdivým sdělením při sjednání nebo změně pojištění ze strany pojistníka nebo pojištěného ve lhůtě dvou měsíců ode dne, kdy pojišťovna porušení takové povinnosti zjistí; odstoupením od pojištění se pojištění ruší od počátku a pojišťovna vrací pojistníkovi zaplacené pojistné snížené o vyplacená pojistná plnění z takového pojištění a o náklady vynaložené na vznik a správu takového pojištění; pojistník postupuje obdobným způsobem;
  - odmítnutím pojistného plnění z důvodů uvedených v pojistné smlouvě a právním řádu.
- 8.5. Společným právním jednáním:
- dohodou pojistníka a pojištěného;
  - dohodou pojišťovny a pojistníka.
- 8.6. Dojde-li k zániku pojištění právním jednáním pojišťovny nebo pojistníka, je pojistník povinen o takovém jednání bez zbytečného odkladu informovat pojištěného.
- 8.7. Zánik jednostranného pojištění nemá vliv na trvání jiných pojištění sjednaných dle pojistné smlouvy.

#### Článek 9 Povinnosti pojištěného

- 9.1. Zájemce o pojištění je povinen pravdivě a úplně zodpovědět všechny dotazy pojišťovny týkající sjednávajícího pojištění.
- 9.2. Pojištěný je povinen:
- pravdivě a úplně zodpovědět všechny dotazy pojišťovny týkající se změny pojištění;
  - v případě vzniku škodné události:
    - bez zbytečného odkladu vyhledat ošetření a léčit se podle pokynů lékaře;
    - požaduje-li pojišťovna kontrolní vyšetření, je povinen nést náklady na takové vyšetření;
    - z pojistného nebezpečí ztráta zaměstnání se registrovat na příslušné pobočce Úřadu práce České republiky jako uchazeč o zaměstnání.

#### Článek 10 Zkoumání zdravotního stavu

- 10.1. Pojišťovna je oprávněna zjišťovat a přezkoumávat při sjednání pojištění i při jeho změně jakož i v souvislosti s šetřením pojistné události, v souladu s právními předpisy, zdravotní stav pojištěného a další skutečnosti, týkající se předmětného pojištění, a to na základě souhlasu pojištěného uvedeného v příslušném tiskopisu, kterým oznamuje pojistnou událost. Pojišťovna může požadovat lékařskou prohlídku pojištěného lékařem, kterého sama určí.
- 10.2. Za tímto účelem je pojištěný povinen zmocnit pojišťovnu k jednání s ošetřujícími lékaři a zdravotnickými zařízeními a zprostít je mlčenlivosti.

10.3. Pojišťovna smí použít veškeré získané informace při zjišťování zdravotního stavu pouze pro svou potřebu, jinak pouze se souhlasem pojištěného, nebo v souladu s právními předpisy.

#### Článek 11 Řešení sporů

- 11.1. Dohled v pojišťovnictví vykonává Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1.
- 11.2. Případné stížnosti pojistníka, pojištěného nebo oprávněné osoby lze zasílat útvaru stížností pojišťovny na adresu: UNIQA pojišťovna, a.s., Evropská 136, 160 12 Praha 6 nebo také České národní bance.
- 11.3. Pro případné soudní řešení sporů s pojišťovnou je příslušný Obvodní soud pro Prahu 6, ul. 28. pluku 1533/29 b, 100 83 Praha 10.
- 11.4. Pro případné mimosoudní řešení sporů s pojišťovnou je v případě životního pojištění příslušným orgánem Finanční arbitř, Legerova 1581/69, 110 00 Praha 1, [www.finarbitr.cz](http://www.finarbitr.cz), a v oblasti ostatních pojistných odvětví je příslušným orgánem Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

#### Článek 12 Právní jednání, doručování

- 12.1. Pro právní jednání, týkající se vzniku, změny a zániku pojištění, je třeba písemné formy, není-li v pojistné smlouvě ujednáno jinak. Za písemnou formu se považuje podepsaný dokument v papírové podobě nebo jednání učiněné elektronickými nebo jinými technickými prostředky. Pro vyloučení pochybností se smluvní strany dohodly, že písemná forma je zachována také v případě, pokud je jednání učiněno formou elektronické zprávy ve formátu, který dostatečně zabezpečuje jeho obsah proti změně, a je opatřeno elektronickým podpisem jednatelky osoby dle zvláštního právního předpisu. Pro komunikaci týkající se události, se kterou ten, kdo se pokládá za obmyšlenou nebo oprávněnou osobu, spojuje požadavek na pojistné plnění, však postačuje forma telefonického hovoru s call centrem pojišťovny, zprávy SMS, či e-mailové elektronické zprávy.
- 12.2. Písemnosti doručuje pojišťovna na adresu v České republice prostřednictvím pošty jako obvyčejné či doporučené zásilky, případně jiným vhodným způsobem, není-li dohodnuto jinak. V případě právního jednání učiněného elektronickými nebo jinými technickými prostředky pojišťovna doručuje dokumenty na prokazatelně oznámenou emailovou adresu.
- 12.3. Není-li adresát doporučené zásilky zastížen, ačkoliv se v místě doručení zdržuje, doručí se jiné dospělé osobě bydlící v téže bytě nebo v téže domě, působilci v téže místě podnikání anebo zaměstnané na téže pracovišti, je-li ochotna obstarat odevzdání písemnosti. Není-li zásilku možné ani takto doručit, písemnost se uloží u pošty, jež adresáta vhodným způsobem vyzve, aby si písemnost vyzvedl.

#### Článek 13 Závěr

- 13.1. Komunikace mezi účastníky pojištění a poskytování veškerých informací týkající se pojištění probíhá v českém jazyce.
- 13.2. Zákon o daních z příjmu v platném znění u pojištění dle těchto pojistných podmínek neumožňuje snížení základu daně o uhrazené pojistné.
- 13.3. Pojistná smlouva a vztahy z ní vyplývající nebo s ní související se řídí právním řádem. V případě sporu se účastníci pojištění zavazují vyvinout úsilí ke smírnému řešení. V případě, že se nepodaří vyřešit spor smírnou cestou, obrátí se účastníci pojištění na místně a věcně příslušný soud České republiky.
- 13.4. V souvislosti s použitím prostředků komunikace na dálku nejsou pojišťovnou účtovány pojištěnému žádné zvláštní poplatky za použití těchto prostředků komunikace.
- 13.5. Tyto pojistné podmínky nabývají účinnosti dnem 1. 7. 2018



# Skupinové pojištění schopnosti splácet

Informační dokument o pojistném produktu



Společnost: **UNIQA pojišťovna, a.s.**,  
Česká republika

Produkt: **Pojištění schopnosti splácet  
HYPOSPLÁTKU,**  
pojistná smlouva č. 1080500094

Informace uvedené v tomto dokumentu Vám mají pomoci porozumět základním vlastnostem a podmínkám pojištění. Úplné předmluvní a smluvní informace o produktu jsou uvedeny v pojistné smlouvě a jejích přílohách, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy a dalších dokumentech v ní uvedených. Pozorně si je prosím přečtěte.

## O jaký druh pojištění se jedná?

**Skupinové pojištění osob** je pojištění pro skupinu osob organizovanou ekonomickým subjektem (např. zaměstnanci společnosti, klienti finanční instituce, členové zájmové organizace...).

Pojištění chrání pojištěné osoby před jejich neschopností splácet úvěr vzniklé v důsledku úmrtí, invalidity III. stupně, pracovní neschopnosti nebo ztráty zaměstnání pojištěného. Jedná se o volitelné pojištění. Klient přistupuje k pojistné smlouvě uzavřené mezi pojišťovnou (UNIQA pojišťovna, a.s.) a pojistníkem (Raiffeisen stavební spořitelna, a.s.). Pojištění je doplňkovým produktem ke spotřebitelskému úvěru, bez něhož přistoupení k pojistné smlouvě není možné a nelze jej sjednat odděleně. Klient se přistoupením k pojistné smlouvě nestává pojistníkem. Obmyšlenou osobou pro výplatu pojistného plnění při úmrtí je pojistník. Oprávněnou osobou pro výplatu pojistného plnění při invaliditě III. Stupně je pojistník. Oprávněnou osobou pro výplatu pojistného plnění při pracovní neschopnosti a při nedobrovolné ztrátě zaměstnání je pojištěný.



### Co je předmětem pojištění?

#### Pojistná nebezpečí:

- ✓ **úmrtí pojištěného**  
Pojištění uhradí nesplacený aktuální dluh k datu vzniku pojistné události.
- ✓ **invalidity III. stupně pojištěného**  
Pojištění uhradí nesplacený aktuální dluh k datu vzniku pojistné události.
- ✓ **pracovní neschopnosti pojištěného**  
Pojištění uhradí až 12 splátek úvěru s pojištěným.  
Pracovní neschopnost musí trvat nepřetržitě alespoň 30 dní.
- ✓ **nedobrovolné ztráty zaměstnání pojištěného**  
Pojištění uhradí až 12 splátek úvěru s pojištěným.  
Nedobrovolná ztráta zaměstnání musí trvat nepřetržitě alespoň 30 dní.
- ✓ **Pokud pojištěný mladší 65 let není, v době platnosti pojištění, v pracovním nebo služebním poměru, není pojištěn pro pojistné nebezpečí nedobrovolné ztráty zaměstnání; v takovém případě se pojistná částka u pojištění pro pojistné nebezpečí pracovní neschopnost zvyšuje o 50 %.**  
Přesný rozsah vámi sjednaného pojištění naleznete v platné pojistné smlouvě.



### Na co se pojištění nevztahuje?

#### Pojištění se nevztahuje především na škodné události:

- ✗ související s úrazy a onemocněními, které vznikly nebo se projevíly před počátkem pojištění, nebo mají příčinnou souvislost s úrazu nebo onemocněními, které vznikly nebo se projevíly před počátkem pojištění;
- ✗ při jejichž oznamování uvedla obmyšlená nebo oprávněná osoba vědomě nepravdivé nebo hrubě zkreslené údaje týkající se rozsahu škodné události nebo podstatné údaje o této škodné události zamlčela;
- ✗ související se sebepoškozováním, nebo sebevraždou pojištěného ve lhůtě dvou let od počátku pojištění;
- ✗ související s manipulací pojištěného se zbraněmi, výbušninami a toxickými látkami;
- ✗ související s jednáním, pro které byl pojištěný uznán vinným úmyslným trestným činem;
- ✗ související s válkami nebo akcemi vojenského charakteru;
- ✗ související s aktivní účastí pojištěného na nepokojích, povstáních, teroristických akcích a sabotážích;
- ✗ související s atomovými výbuchy a úniky radiace.

Úplný seznam výluk z pojištění je uveden v pojistných podmínkách, které jsou přílohou a nedílnou součástí pojistné smlouvy.



### Existují nějaká omezení v pojistném krytí?

#### Pojišťovna je oprávněna snížit pojistné plnění:

- ! až o 50 %, došlo-li k úrazu následkem požití alkoholu nebo návykových látek nebo přípravku obsahujícího návykové látky pojištěným; jedná-li se však o úmrtí pojištěného následkem úrazu, sníží pojišťovna pojistné plnění jen tehdy, jestliže k tomuto úrazu došlo v souvislosti s činem pojištěného, kterým jinému způsobil těžkou újmu na zdraví nebo smrt; pojišťovna pojistné plnění nesníží, pokud alkohol nebo návykové látky obsahovaly léky, které pojištěný užíval dle předpisu lékaře a zároveň nebyl lékařem nebo výrobcem léku upozorněn, že v době jejich aplikace nelze vykonávat činnost, která byla příčinou pojistné události;
- ! pokud jednání či opomenutí oprávněné osoby mělo podstatný vliv na vznik pojistné události nebo na zvětšení rozsahu jejích následků; v takovém případě může pojišťovna snížit pojistné plnění přímo úměrně vlivu jednání či opomenutí.

V případě pracovní neschopnosti a nedobrovolné ztráty zaměstnání je uplatňována čekací doba, během které pojištěnému nevzniká nárok na pojistné plnění; úplné informace o čekacích dobách jsou uvedeny v pojistné smlouvě.



## Kde se na mne vztahuje pojistné krytí?

- ✓ Pojistná ochrana platí na území celého světa.



## Jaké mám povinnosti?

**Pojištěný (zájemce o pojištění) je povinen:**

- pravdivě a úplně zodpovědět všechny dotazy pojišťovny týkající sjednávaného pojištění;
- pravdivě a úplně zodpovědět všechny dotazy pojišťovny týkající se změny pojištění;
- hradit pojistníkovi platbu za pojištění dle pojistné smlouvy;
- v případě vzniku škodné události:
  - bez zbytečného odkladu vyhledat ošetření a léčit se podle pokynů lékaře;
  - požaduje-li pojišťovna kontrolní vyšetření, je povinen nést náklady na takové vyšetření;
  - z pojistného nebezpečí ztráta zaměstnání se registrovat na příslušné pobočce Úřadu práce České republiky jako uchazeč o zaměstnání.

(UPOZORŇUJEME, že v případě porušení povinností pojištěným může pojišťovna snížit pojistné plnění přímo úměrně vlivu jejich jednání či opomenutí.)



## Kdy a jak provádět platby?

Pojistné je splatné v den uvedený v pojistné smlouvě, zpravidla v den počátku pojištění. Pojistné lze uhradit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě nebo trvalý příkaz).

Pojistné je uhrazeno připsáním částky na účet pojišťovny.

Pojistné je hrazeno dle smluvních ujednání mezi pojišťovnou a pojistníkem, resp. pojištěným, který na základě žádosti přistupuje ke skupinové pojistné smlouvě. Pojištěný je povinen hradit pojistníkovi platbu za pojištění, které za pojištěného uhradil pojistník pojišťovně, a to v rámci pravidelné splátky úvěru dle smlouvy o úvěru, která je splatná vždy do 25. dne každého kalendářního měsíce s tím, že pojistné se stává součástí závazku pojištěného ze smlouvy o úvěru vůči pojistníkovi. V případě, že ze strany pojistníka nebude pojistné pojišťovně včas uhrazeno, je pojištěný oprávněn pojištění ukončit.



## Kdy pojistné krytí začíná a končí?

**Skupinové pojištění** schopnosti splácet vzniká v okamžiku určeném datem a časem, který je uvedený v pojistné smlouvě jako počátek pojištění a zaniká z důvodů uvedených v pojistné smlouvě a dalšími způsoby stanovenými pojistnými podmínkami nebo právním řádem.

**Počátek pojištění** se v případě, že klient úvěr čerpal, dle již uzavřené smlouvy o úvěru, stanoví na 00:00 hodin dne následujícího po dni přistoupení klienta k pojistné smlouvě, nebo na 00:00 hodin dne prvního čerpání úvěru, pokud klient úvěr dosud nečerpal, to vše za předpokladu, že klient splnil podmínky pro vznik pojištění dle pojistné smlouvy, a to nejpozději ke dni uzavření smlouvy o úvěru příp. její změny.

**Zánik pojištění** se stanoví na 24:00 hodin dne:

- dovršení 75 let věku pojištěného;
- zániku smlouvy o úvěru;
- kterým se končí kalendářní měsíc předcházející měsíci, ve kterém došlo ke splacení úvěru pojistníkovi;
- zesplatnění úvěru pojistníkem;
- který je dnem uvedeným v oznámení pojistníka o ukončení pojištění doručeném klientovi (pojištěnému) v případě, že klient nezaplatil více než jednu splátku úvěru s pojištěním; před odesláním oznámení pojistníka o ukončení pojištění musí být klientovi stanovena a marně uplynout dodatečná lhůta k zaplacení v délce nejméně jednoho měsíce;
- který je posledním dnem dodatečné lhůty stanovené pojišťovnou v důsledku opomenutí pojistníka zaplatit jí pojistné, se kterým je v prodlení; dodatečná lhůta musí být stanovena v délce nejméně 1 měsíce ode dne doručení upomínky a pojištění zanikne jejím marným uplynutím;
- který byl dohodou pojistníka a pojištěného stanoven jako den zániku pojištění;
- který byl dohodou pojišťovny a pojistníka stanoven jako den zániku pojištění.

Všechny případy zániku pojištění si prosím pozorně přečtěte v pojistných podmínkách

**Okamžikem, kdy pojištěný začal pobírat starobní důchod nebo dovršením 65 let věku pojištěného, zanikají pojištění pro pojistná nebezpečí invalidita III. stupně, pracovní neschopnost a dobrovolná ztráta zaměstnání; v takovém případě je pojištěný dále pojištěn pro pojistné nebezpečí úmrtí.**

Pojištění může zaniknout dalšími způsoby stanovenými pojistnými podmínkami nebo právním řádem.



## Jak mohu smlouvu vypovědět?

**Pojištěný může pojištění ukončit jednostranným právním aktem vůči pojistníkovi:**

- výpovědí do 2 měsíců od sjednání pojištění; výpovědní doba, po které pojištění zaniká, je 8 dní;
- výpovědí do 3 měsíců ode dne oznámení pojistné události; výpovědní doba, po které pojištění zaniká, je 1 měsíc;
- výpovědí ve lhůtě 6 týdnů před koncem pojistného období, a to vždy k poslednímu dni každého pojistného období; tato výpověď musí být pojistníkovi doručena nejméně šest týdnů před koncem pojistného období, jinak pojištění zanikne až ke konci pojistného období, pro které byla tato šestitýdenní výpovědní doba dodržena.
- odstoupením do 30 dnů ode dne přistoupení k pojistné smlouvě nebo ode, kdy byly pojištěnému sděleny pojistné podmínky, bylo-li pojištění uzavřeno na dálku (telefonicky, on-line apod.).



## INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Hlavním kritériem při poskytování našich služeb je nepochybně spokojenost Vás, našich klientů, a proto přizpůsobujeme každou naši nabídku Vaším nejrozmanitějším potřebám a přáním. Za tímto účelem využíváme Vaše osobní údaje a zpracováváme je v souladu s platnými a účinnými právními předpisy. Ochraně Vašich osobních údajů tak věnujeme značnou pozornost, abychom mohli předejít každému neoprávněnému zásahu do Vašeho soukromí.

UNIQA si Vás tímto dovoluje informovat o způsobu a rozsahu zpracování osobních údajů, včetně rozsahu Vašich práv, jakožto subjektů údajů, souvisejících se zpracováním Vašich osobních údajů.

### 1. KDO JE SPRÁVCEM VAŠICH OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

Správce osobních údajů je společnost **UNIQA pojišťovna, a.s.**, se sídlem Praha 6, Evropská 136/810, PSČ 16012, IČO: 49240480, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou B 2012, telefonní číslo: 488 125 125, e-mail: info@uniqa.cz (dále též „UNIQA“).

### 2. JAKÉ OSOBNÍ ÚDAJE ZPRACOVÁVÁME, V JAKÉM ROZSAHU A PRO JAKÉ ÚČELY?

Zpracováváme pouze ty osobní údaje a v takovém rozsahu, abychom Vám mohli poskytovat naše služby, abychom dodrželi naše zákonné povinnosti a dále abychom také chránili naše oprávněné zájmy. Shromažďujeme osobní údaje našich klientů, včetně potenciálních klientů, kteří stojí o naše služby nebo kteří dali souhlas, abychom je oslovovali s nabídkou našich služeb.

Zpracováváme zejména tyto kategorie osobních údajů: Vaše identifikační a kontaktní údaje, sociodemografická data (jako např. věk či rodinný stav), informace o Vašem využívání našich produktů a služeb a plnění smluv (např. transakční údaje), lokační údaje, údaje o Vašem zdravotním stavu a další nezbytné údaje. Informace získáváme jednak přímo od Vás při uzavření a v průběhu plnění smlouvy, a také od jiných osob a z veřejně dostupných zdrojů.

Podrobný přehled osobních údajů, které jsou předmětem zpracování, naleznete na webových stránkách [www.uniqa.cz/osobni-udaje/](http://www.uniqa.cz/osobni-udaje/)

Vaše osobní údaje můžeme zpracovávat

#### 2.1 Bez nutnosti Vašeho souhlasu

##### (a) Zpracování na základě plnění právní povinnosti

Osobní údaje zpracováváme na základě požadavků, které nám zejména klade zákon č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě a o změně souvisejících zákonů, ve znění tehdejších předpisů a zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů. Přehled všech právních předpisů týkajících se zpracování Vašich osobních údajů naleznete na webových stránkách UNIQA.

##### (b) Zpracování na základě smlouvy

Osobní údaje zpracováváme pro účely Vaší smlouvy. Poskytnutí Vašich osobních údajů je v tomto případě zcela dobrovolné, je však nezbytné pro uzavření smlouvy a její následnou správu.

##### (c) Zpracování na základě oprávněných zájmů

Zpracováváme Vaše osobní údaje, abychom Vás mohli informovat o novinkách týkajících se Vámi využívaných produktů a nabízet Vám další služby a produkty. Některé osobní údaje zpracováváme pro účely prevence a odhalování trestných činů, k obhajobě právních nároků a pro předávání v rámci skupiny UNIQA pro jejich další zpracování.

#### 2.2 S Vaším souhlasem

##### (a) Zpracování zvláštních kategorií osobních údajů pro účely přípravy smlouvy

Abychom Vám mohli nabídnout některé činnosti a vybrané produkty (např. životní pojištění), je nezbytné, abychom se před uzavřením smlouvy seznámili s některými informacemi o Vás, které mohou mít charakter zvláštní kategorie osobních údajů (dříve citlivé osobní údaje, např. informace o zdravotním stavu anebo Váš dynamický biometrický podpis). Za tím účelem potřebujeme Váš souhlas, ale pouze jednou.

##### (b) Marketing

Vaše osobní údaje rovněž zpracováváme s Vaším souhlasem pro účely některých marketingových operací, např. pro zasílání individuálních nabídek námi poskytovaných služeb.

##### (c) Telefonní hovory

Pro zkvalitnění našich služeb a zaznamenání Vašich přání mohou být Vaše hovory nahrávány.

Podrobný přehled situací, během kterých zpracováváme Vaše osobní údaje s Vaším souhlasem anebo bez něj, naleznete na webových stránkách [www.uniqa.cz/osobni-udaje/](http://www.uniqa.cz/osobni-udaje/)

### 3. PROBÍHÁ AUTOMATICKÉ ZPRACOVÁNÍ VAŠICH OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

V rámci poskytování našich služeb může docházet k automatizovanému zpracování některých údajů, tzv. profilování. Profilování spočívá v automatizovaném zpracování osobních údajů za použití informačních systémů a jeho cílem je zkvalitnění našich služeb a jejich přizpůsobení pro Vaše potřeby. Žádné rozhodnutí se však neděje čistě na základě automatizovaného zpracování, vždy rozhodují lidé a Vy máte právo se k výsledkům profilování vyjádřit.

### 4. KDO ZPRACOVÁVÁ VAŠE OSOBNÍ ÚDAJE?

Osobní údaje zpracovává přímo UNIQA nebo vybraní zpracovatelé, jež rovněž poskytují dostatečné a věrohodné záruky o zabezpečení ochrany Vašich osobních údajů (např. poskytovatelé IT služeb, asistenční společnosti a jiní dodavatelé, pojišťovací zprostředkovatelé, zajišťovatelé, ostatní pojišťovny a další subjekty).

Přístup k Vaším osobním údajům mohou mít společnosti ze skupiny UNIQA, dále mohou být Vaše osobní údaje za určitých podmínek zpřístupněny státním orgánům (soudům, policii, notářům, finančním úřadům, České národní bance apod., v rámci výkonu jejich zákonných pravomocí) nebo je můžeme přímo poskytnout jiným subjektům v rozsahu stanoveném zvláštním zákonem.

Informace o subjektech, se kterými v současné době spolupracujeme a jimž některé osobní údaje předáváme, naleznete v seznamu zpracovatelů na webových stránkách [www.uniqa.cz/informace/](http://www.uniqa.cz/informace/)

### 5. PO JAKOU DOBU VAŠE OSOBNÍ ÚDAJE UCHOVÁVÁME?

Osobní údaje uchováváme jen po dobu nezbytnou pro naplnění stanoveného účelu. Pro poskytování našich služeb zpracováváme Vaše osobní údaje po dobu trvání Vaší smlouvy, po ukončení smluvního vztahu po dobu nezbytně nutnou a vyžadovanou právními předpisy.

### 6. JAKÁ PRÁVA MÁTE V SOUVISLOSTI SE ZPRACOVÁNÍM VAŠICH OSOBNÍCH ÚDAJŮ?

#### **Právo odvolat souhlas**

Pokud zpracováváme osobní údaje na základě Vašeho souhlasu, můžete takový souhlas kdykoli bezplatně odvolat.

#### **Právo na informace o zpracování a přístup k Vaším osobním údajům**

Máte právo od nás získat potvrzení, zda osobní údaje, které se Vás týkají, jsou či nejsou zpracovávány, a pokud je tomu tak, máte právo získat přístup k těmto osobním údajům a k dalším informacím o zpracování. Máte rovněž právo na poskytnutí kopií zpracováváných osobních údajů.

#### **Právo na opravu**

Máte právo na to, abychom bez zbytečného odkladu opravili nepřesné osobní údaje, které se Vás týkají.

#### **Právo na omezení zpracování**

V některých případech máte právo na to, abychom omezili zpracování Vašich osobních údajů. Seznam případů, kdy můžete uplatnit své právo na omezení zpracování osobních údajů, naleznete na webových stránkách [www.uniqa.cz/informace/](http://www.uniqa.cz/informace/)

#### **Právo vznést námitku**

Domníváte-li se, že zpracování osobních údajů probíhá v rozporu s ochranou Vašeho soukromí nebo v rozporu s právními předpisy, máte právo vznést proti takovému zpracování osobních údajů námitku. Stejně tak můžete vznést námitku proti automatizovanému rozhodování.

#### **Právo na přenositelnost**

Máte právo získat Vaše osobní údaje ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu a právo předat tyto údaje jinému správci tak, aby osobní údaje byly předány přímo společností UNIQA druhému správci, je-li to technicky proveditelné.

#### **Právo na výmaz**

V některých právech stanovených případech máte právo na to, abychom na Váš pokyn vymazali osobní údaje, které se Vás týkají. Seznam důvodů umožňujících uplatnění práva na výmaz osobních údajů naleznete na webové stránce [www.uniqa.cz/informace/](http://www.uniqa.cz/informace/)

#### **Právo podat podnět nebo stížnost**

V případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů se můžete obrátit na společnost UNIQA nebo se stížností na Úřad pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, email: [posta@uouu.cz](mailto:posta@uouu.cz), [www: https://www.uouu.cz](http://www.https://www.uouu.cz)

Veškerá sdělení a vyjádření Vám poskytneme bezplatně a co nejdříve (nejpozději však do jednoho měsíce).

### 7. KDE NÁS MŮŽETE KONTAKTOVAT?

Svá práva můžete uplatnit a své dotazy nebo připomínky nám můžete sdělit telefonicky na lince 488 125 125, e-mailem na adrese [info@uniqa.cz](mailto:info@uniqa.cz) nebo písemně na korespondenční adrese UNIQA: Evropská 136/810, Praha 6, PSČ 16012.

Rovněž se můžete obrátit na našeho pověřence pro ochranu osobních údajů na e-mail [osobniudaje@uniqa.cz](mailto:osobniudaje@uniqa.cz), nebo na adrese Evropská 136/810, Praha 6, PSČ 16012. Povinně zveřejňované údaje o pověřenci pro ochranu osobních údajů naleznete na našich stránkách [www.uniqa.cz/osobni-udaje/](http://www.uniqa.cz/osobni-udaje/).

## ŽÁDOST O PŘISTOUPENÍ K POJISTNÉ SMLouvĚ č. 1080500094

KLIENT	příjmení	jméno	titul	rodné číslo
ÚVĚR	výše vstupního dluhu (Kč)	výše splátky úvěru (Kč)	předpokládaná doba splácení (roky)	číslo smlouvy o stavebním spoření
PLATBA ZA POJIŠTĚNÍ	sazba ze splátky úvěru (%)	výše platby za pojištění (Kč/měsíc)		

žádá Raiffeisen stavební spořitelnu a.s. se sídlem Hvězdova 1716/2b, 140 78 Praha 4 („pojistníka“) o přistoupení k Pojistné smlouvě č. 1080500094 pro Skupinové pojištění schopnosti splácet HYPOSPLÁTKU (dále jen „pojistná smlouva“) a za tím účelem bere na vědomí informace, uděluje souhlasy a prohlašuje skutečnosti, jak je dále uvedeno.

### 1. POJIŠTĚNÍ SE SJEDNÁVÁ V ROZSAHU, KTERÝ ZAHRNÚJE TATO POJISTNÁ NEBEZPEČÍ:

POJISTNÉ NEBEZPEČÍ	POJISTNÁ ČÁSTKA	TYP POJIŠTĚNÍ	OBMYŠLENÁ/OPRÁVNĚNÁ OSOBA
Úmrtí	aktuální dluh (max. 20 000 000Kč v případě pojištění více úvěrů klienta dle pojistné smlouvy)	obnosové	pojistník
Invalidita III. stupně	aktuální dluh (max. 20 000 000Kč v případě pojištění více úvěrů klienta dle pojistné smlouvy)	obnosové	pojistník
Pracovní neschopnost	splátka úvěru s pojištěním	obnosové	pojištěný
Nedobrovolná ztráta zaměstnání	splátka úvěru s pojištěním	obnosové	pojištěný

Splatnost platby za pojištění klientem (pojištěným): do 25. dne každého kalendářního měsíce se splátkou úvěru

### 2. KLIENT TÍMTO VYJADŘUJE SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM ÚDAJŮ O JEHO ZDRAVOTNÍM STAVU A TOTO SVÝM PODPÍSEM ŽÁDOSTI STVRZUJE:

Souhlasím se zpracováním:

údajů o mém zdravotním stavu pro účely sjednávání pojištění a jeho změn a poskytování pojistných služeb včetně řešení pojistných událostí, a to zejména pro účely vyhodnocení pojistného rizika a rozsahu pojistného krytí, výše pojistného a dalších podmínek pojistné smlouvy.

Tento souhlas poskytnu před sjednáním pojištění, jmenovitě k tomu, aby UNIQA, případně její smluvní asistenční společnosti, zjišťovaly a přezkoumávaly fyzický i psychický zdravotní stav u všech poskytovatelů zdravotních služeb, u kterých jsem se jakožto pojištěný léčil, léčím se nebo se budu léčit, a to na základě vyžádání zdravotnické dokumentace, a v případě potřeby rovněž na základě mé prohlídky nebo vyšetření provedeného pověřeným zdravotnickým zařízením. Zároveň tímto souhlasem zprošťuji povinnosti mlčenlivosti společností UNIQA dotazované lékaře a pracovníky zdravotnických zařízení.

Tento souhlas uděluji na dobu nezbytnou pro vyhodnocení pojistného rizika a rozsahu pojistného krytí, výše pojistného a dalších podmínek pojistné smlouvy. Beru na vědomí, že po sjednání pojištění jsou údaje o mém zdravotním stavu a další osobní údaje zvláštních kategorií uchovávány a zpracovávány pro plnění pojistné smlouvy společností UNIQA, zejména pro řešení pojistných událostí a dále pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků UNIQA. Souhlas se zjišťováním a přezkoumáváním fyzického i psychického zdravotního stavu u všech poskytovatelů zdravotních služeb, u kterých jsem se jakožto pojištěný léčil, léčím se nebo se budu léčit, a to na základě vyžádání zdravotnické dokumentace, včetně zproštění mlčenlivosti společností UNIQA dotazovaných lékařů a pracovníků zdravotnických zařízení, pro účely šetření pojistné události, uděluji na dobu trvání pojištění a 5 let po jeho ukončení nebo do odvolání souhlasu.

### 3. KLIENT DÁLE PROHLAŠUJE A SVÝM PODPISEM NÍŽE STVRZUJE:

#### Prohlašuji, že:

- ✓ jsem mladší 65 let.
- ✓ nejsem v pracovní neschopnosti.
- ✓ nejsem invalidní (invaliditou III. stupně).
- ✓ mi byly před vznikem pojištění srozumitelně poskytnuty informace o pojistném vztahu. Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost seznámit se se smluvními podmínkami vztahujícími se k pojištění a že tyto podmínky odpovídají mému pojistnému zájmu a pojistným potřebám, které jsem vyjádřil(a) pojišťovně nebo pojistníkovi či jím pověřenému zástupci před vznikem pojištění a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn(a).
- ✓ mi byl v předstihu před vznikem pojištění poskytnut dokument „Informační dokument o pojistném produktu“, kterému jsem porozuměl.
- ✓ mi byl v předstihu před vznikem pojištění poskytnut dokument „Informace o zpracování osobních údajů“, kterému jsem porozuměl.
- ✓ mi byla pojistná smlouva včetně všech jejích příloh pojistníkem poskytnuta v listinné podobě nebo na jiném trvalém nosiči dat nebo prostřednictvím internetové stránky pojistníka [www.rsts.cz/dokumenty-a-sazebniky/#ostatni](http://www.rsts.cz/dokumenty-a-sazebniky/#ostatni).
- ✓ jsem byl(a) seznámen(a) a souhlasím s tím, že přistoupení k pojistné smlouvě není nezbytné pro poskytnutí úvěru a je dobrovolné.
- ✓ jsem byl(a) seznámen(a) a souhlasím s pojistnou smlouvou a s tím, že obmyšlenou / oprávněnou osobou pro přijetí pojistného plnění z pojistného nebezpečí úmrtí / invalidita III. stupně je pojistník.
- ✓ souhlasím s měsíční úhradou pojistného ve výši 8,9 % ze splátky úvěru pojistníkovi formou tzv. platby za pojištění, a to spolu s pravidelnou splátkou úvěru dle smlouvy o úvěru, která je splatná vždy do 25. dne každého kalendářního měsíce.
- ✓ jsem byl(a) seznámen(a) a souhlasím s tím, že pojistné, které za mé pojištění uhradil pojistník pojišťovně, se formou tzv. platby za pojištění stává součástí mého závazku ze smlouvy o úvěru vůči pojistníkovi

místo, datum

jméno, příjmení a podpis klienta

jméno, příjmení a podpis obchodního zástupce pojistníka

telefon a email na obchodního zástupce pojistníka



## ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

KLIENT	příjmení	jméno	titul	rodné číslo
	výška (cm)	váha (kg)		počet cigaret (ks) / den

## 1. ZDRAVOTNÍ DOTAZY POJIŠTOVNY:

Jste nebo budete vystaven(a) zvýšenému nebezpečí v zaměstnání nebo sportu (např. silné záření, vybušiny, potápění, soukromé a sportovní lety, horské lyžování, paraslismus, paragliding, rogallo, bungee-jumping, extrémní a adrenalinové sporty, spád...)? Kterým?

Provazujete rekreační nebo registrovaný sport? Který?

Užíváte nebo jste pravidelně užíval(a) návykové látky (drogy, alkohol)? Které? V jakém množství? Od kdy, do kdy?

Lečíte se, léčili(a) jste se nebo vám byla doporučena léčba z důvodu závislosti? Která? Od kdy, do kdy?

Kdo je vaším ošetřujícím lékařem (kde máte vedenu Vaši zdravotní dokumentaci)? Uveďte celé jméno, adresu a telefon lékaře.

Ošetřovali vás v posledních 3 letech také jiní odborní lékaři? Důvod? Uveďte celé jméno, adresu a telefon lékaře nebo lékařů.

Jste v současné době dlouhodobě sledovan(a) nebo léčen(a) pro nějaké onemocnění či úraz? S kterou diagnózou? Od kdy?

Užíváte nebo jste pravidelně užíval(a) léky? Které? Od kdy, do kdy? Důvod?

Utřpěl(a) jste úrazy? Které? Kdy? Zanechaly tyto úrazy trvalé následky? U úrazů končetin uveďte stranu (leva nebo pravá) a lokalizaci.

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi srdce, oběhového ústrojí, cév (např. zvýšený krevní tlak, infarkt, angina pectoris, mrtvice, bolest na hrudníku, dušnost, poruchy přívěru, křečové žíly, tromboza)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi nervového systému (např. epilepsie, skleróza multiplex) nebo psychickými poruchami (např. deprese)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi smyslových orgánů (např. ochrnutí, vada, nář. či doopr. onemocnění uší nebo nosu)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi kloubními, kostními nebo svalovými (např. revma, onemocnění páteře, kolenního kloubu, ostatní klouby)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi dýchacích orgánů (např. opakované bronchitidy, astma)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi trávicího ústrojí (např. žaludek, střeva, žlučník, játra, slinivka břišní)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi ledvin, močových cest (např. močový kámen, záhny, kamelny)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi onemocnění krve, poruchami imunitního systému (např. alergie, HIV infekce, AIDS, infekční nemoci)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi poruchami látkové výměny (např. cukrovka, zvýšené krevní tuky - cholesterol a další, dna, štítná žláza a další)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi kožními nemocemi (např. ekzemy, psoriasis)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Trpíte nebo jste trpěl(a) chorobami nebo obtížemi mužských nebo ženských pohlavních orgánů (prostata, varlata, děloha, vaječníky, prsní žláza)? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Existuje nebo existovaly u vás nádory (např. karcinomy, sarkomy, leukémie, lymfomy apod.) nebo vrozené či získané vady? Které? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Byli(a) jste operován(a) nebo vám byla operace doporučena (kromě slepeho střeva a mandlí). Kdy? Kde? Pro kterou diagnózu?

Byla u vás někdy zapotřebí chemoterapie nebo ozáření? Kdy? Důvod?

Byli(a) jste v nemocničním ošetření? Kdy? Důvod? Jaký je váš současný stav?

Trpíte dalšími zdravotními obtížemi neuvedenými v dotazech výše? Kterými? Od kdy, do kdy? Jaký je jejich současný stav?

Máte nebo jste měl(a) omezenou pracovní schopnost? Od kdy, do kdy? Pro kterou diagnózu?

Je vám nebo vám byla přiznána invalidita? Od kdy? Pro kterou diagnózu? Uveďte stupeň invalidity.

Byl vám proveden test na přítomnost viru HIV? S jakým výsledkem?

Podrobili(a) jste se v posledních 6 měsících nějakému laboratornímu vyšetření, vyšetření srdce (např. EKG), počítačové tomografii, ultrazvuku nebo rentgenu? Kterému? Kde? Proč? S jakým výsledkem?

## 2. KLIENT DÁLE PROHLAŠUJE A NIŽE SVÝM PODPÍSEM STVRZUJE:

Prohlašuji, že:

- ✓ jsem na všechny písemné dotazy pojišťovny odpověděl(a) pravdivě a úplně.
- ✓ jsem srozuměn(a) s tím, že při nepravdivém nebo neúplném zodpovězení písemných dotazů pojišťovny může pojišťovna od pojištění odstoupit nebo odmítnout pojistné plnění.

místo, datum

jméno, příjmení a podpis klienta

