

DODATEK Č. 2 KE SKUPINOVÉ POJISTNÉ SMLOUVĚ Č. 400.017

Pojistník:

Fair Credit Czech s.r.o.

se sídlem Praha 10 – Vršovice, Kubánské nám. 1391/11, PSČ 100 00

IČ: 04455835

DIČ: CZ 04455835

zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka C 294315

zastoupena panem Ing. Tomášem Konvičkou, jednatelem

(dále jen „**Pojistník**“)

A

Pojistitel:

MetLife Europe d.a.c., irská společnost s reg. č. 415123 se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím

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

se sídlem Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1

IČ 03926206

DIČ: CZ683661230

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn A 77032

zastoupena Michalem Kovářem, pověřeným zaměstnancem

(dále jen „**MetLife**“ nebo „**pojišťovna**“)

Níže uvedeného dne, měsíce a roku se smluvní strany dohodly, že změní Skupinovou pojistnou smlouvu č. 400.017 (dále jen „**Smlouva**“) následujícím způsobem:

I.

V čl. 2 Smlouvy se odstavec označený jako **Pojistná doba** mění následujícím způsobem (změny podtrženy):

Pojistná doba znamená období 45, 60 nebo 80 týdnů. 80 týdnů je stanoveno jako maximální délka trvání půjčky, počínaje Datem platnosti pojištění každého jednotlivého Pojištěného podle této Smlouvy a odpovídající délce splácení celkové výše půjčky (jistina půjčky + souhrnný poplatek) sjednané ve Smlouvě o půjčce v době jejího uzavření, a to za podmínek stanovených touto Smlouvou, zejména jejím článkem 7.

II.

V čl. 6 Smlouvy se odstavec 1. mění následujícím způsobem (změny podtrženy):

1. Oprávnění k vstupu do Pojištění má každý Zákazník, se kterým je uzavřena Smlouva o půjčce po nabytí účinnosti této Smlouvy uzavřené mezi Pojistníkem a Pojistitelem, je ve věku mezi 18 až [70 let – N týdnů] lety, kde „N“ je doba poskytnuté půjčky v týdnech („N“ je rovno 45, 60 či 80 týdnů), v době uzavření Smlouvy o půjčce, za předpokladu, že půjčka splňuje stanovené charakteristiky, tj. maximální výše půjčky je 70 000,- Kč a délka splácení celkové výše půjčky (jistina půjčky + souhrnný poplatek) sjednané ve Smlouvě o půjčce v době jejího uzavření je maximálně 80 týdnů, a za

předpokladu, že Zákazník pojistné plnění dle této Smlouvy vinkuluje ve prospěch Pojistníka a zároveň udělí souhlas s tím, že Pojistník bude určen obmyšlenou osobou.

III.

Mění se příloha č. 3 Smlouvy. Nová příloha č. 3 je přiložena k tomuto dodatku.

IV.

1. Tento dodatek nabývá platnosti dnem podpisu druhé ze smluvních stran a účinnosti zpětně dnem 4. dubna 2019. Pro vyloučení pochyb smluvní strany potvrzují, že pojištění, kteří do pojištění vstoupili ode dne účinnosti tohoto dodatku, jsou pojištění podle Smlouvy ve znění tohoto dodatku, a to na 80 týdnů namísto 78 týdnů.
2. Vzhledem k tomu, že u pojištěných, kteří do pojištění vstoupili ode dne 4. dubna 2019 do dne podpisu tohoto dodatku, dochází uzavřením tohoto dodatku k prodloužení pojistné doby ze 78 na 80 týdnů, je pojistník povinen informovat tyto pojištěné o tom, že jsou pojištěni na 80 týdnů, nikoli na 78 týdnů, a to podle jeho zákonné povinnosti dle ust. § 4, odst. 2, § 84, písm. d) a § 92 odst. 1 zák. č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění.
3. Ve zbylém rozsahu se Smlouva nemění.
4. Tento dodatek je podepsán ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom.

Přílohy:

Nová příloha č. 3 Smlouvy


V Praze, dne 17.6. 2019

Fair Credit Czech s.r.o.

MetLife Europe d.a.c.
MetLife Europe d.a.c., pobočka pro ČR



Ing. Tomáš Konvička
jednatel



Michal Kovář
ředitel pro oddělení pro bankopojištění a DtC ČR

ZAŘAZENÍ ZÁKAZNÍKA DO POJISTNÉHO PROGRAMU

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Adresa: (dále také jako „Zákazník“ nebo „Pojištěný“).

Beru na vědomí, že

Fair Credit Czech s.r.o., se sídlem Praha 10 - Vršovice, Kubánské nám. 1391/11, PSČ 100 00, IČ: 044 55 835 (dále jen „Fair Credit“ nebo „Pojistník“), sjednal dne 27. dubna 2018 Skupinovou pojistnou smlouvou č. 400.017 pojednávající o pojistném programu pro zákazníky Fair Credit („Skupinová pojistná smlouva“), s MetLife Europe d.a.c., irská společnost s reg. č. 415123, se sídlem 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irsko, podnikající v České republice prostřednictvím MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku, IČ: 03926206, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp.zn. A77032, se sídlem Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1 (dále jen jako „Pojišťovna“), a podpisem tohoto Zařazení zákazníka do pojistného programu, beru na vědomí své zařazení do tohoto pojistného programu.

Poskytnutí informací zákazníkem a doporučení

Prohlašuji, že mám u Fair Credit sjednáno čerpání spotřebitelského úvěru, přičemž v souvislosti s tím vzniká riziko, že nebudu schopen spotřebitelský úvěr splácet z důvodu mé smrti, úplné trvalé invalidity nebo mé pracovní neschopnosti (pro zaměstnance a OSVČ). Proto mám potřebu prostřednictvím FairCredit coby pojistníka získat pojistnou ochranu dle Skupinové pojistné smlouvy, pojištění dle této smlouvy mi bylo z tohoto důvodu doporučeno a rozhodl jsem se do něj vstoupit.

Poskytnutí pojistné ochrany:

Zákazník Fair Credit je v rámci poskytnutého spotřebitelského úvěru automaticky kryt pro případ:

- smrti následkem úrazu nebo nemoci s pojistnou částkou ve výši součtu všech neuhrazených týdenních splátek ke dni smrti, které podle splátkového kalendáře sjednaného v době uzavření Smlouvy o spotřebitelském úvěru následují po datu úmrtí;
- úplné trvalé invalidity následkem úrazu s pojistnou částkou ve výši součtu všech neuhrazených týdenních splátek ke dni uznání stavu úplné trvalé invalidity, které podle splátkového kalendáře sjednaného v době uzavření Smlouvy o spotřebitelském úvěru následují po datu uznání stavu úplné trvalé invalidity;
- pracovní neschopnosti následkem úrazu. Pojistné plnění v případě pracovní neschopnosti následkem úrazu je vypláceno formou týdenní plateb, kdy každá z plateb odpovídá 100 % výši týdenní splátky spotřebitelského úvěru následující po pojistné události. Nárok na pojistné plnění vzniká za každých 7 dní, které uplynou po uplynutí odkladné lhůty v délce prvních 30 dnů pracovní neschopnosti. Pojistitel uhradí maximálně 8. týdenních splátek.

Zákazník je pojištěn od 00.01 hodin dne následujícího po dni uzavření Smlouvy o spotřebitelském úvěru, respektive podpisu Zařazení zákazníka do pojistného programu, do 24:00 hodin dne uhrazení poslední splátky spotřebitelského úvěru podle splátkového kalendáře, platného v době poskytnutí spotřebitelského úvěru. Maximální výše spotřebitelského úvěru je 70.000,- Kč a délka splácení celkové výše spotřebitelského úvěru sjednané ve Smlouvě o spotřebitelském úvěru v době jejího uzavření je maximálně 80 týdnů.

Pojištění automaticky zaniká, kromě důvodů uvedených v pojistné smlouvě a příslušných pojistných podmínkách:

- dnem pojistné události Smrti;
- dnem, uznání stavu Úplné trvalé invalidity následkem úrazu.

V případě pojistné události kontaktujte svého konzultanta ze společnosti Fair Credit, nebo navštivte internetové stránky www.metlife.cz, kde naleznete formuláře pro nahlášení pojistné události, které po vyplnění zašlete společně s dokumenty potvrzujícími platnost uplatňovaného nároku na adresu Pojišťovny (MetLife Europe d.a.c., pobočka pro Českou republiku) Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1.

Ověření zdravotní způsobilosti žadatele o zařazení do pojistného programu:

ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ žadatele o zařazení do pojistného programu

Prohlašuji, že **SPLŇUJI PODMÍNKY** zařazení do pojištění, tj. jsem fyzickou osobou a v současné době:

- jsem ve věku 70-N (N je doba, na kterou je poskytnut spotřebitelský úvěr společností Fair Credit)
- nepobírám starobní ani invalidní důchod,
- jsem zdrav/a,
- nejsem v pravidelné lékařské péči či pod pravidelným lékařským dohledem v důsledku zjištěného chronického onemocnění s trvalým užíváním léků,
- nejsem v pracovní neschopnosti,
- v uplynulých 12 měsících jsem nebyl/a v pracovní neschopnosti delší než 30 po sobě jdoucích dnů.

NESPLŇUJI výše uvedené podmínky zařazení do pojištění a žádám o zařazení do pojištění 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 s Skupinovou pojistnou smlouvou a příslušnými pojistnými podmínkami.

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ: Sjednává se, že v případě, že nebude zaškrtnuta žádná z výše uvedených variant nebo budou zaškrtnuty obě, bude se pojištění vztahovat pouze na pojistné události následkem úrazu. V případě, že bude Zdravotní prohlášení nepravdivé, má Pojistitel právo plnění z pojistné smlouvy odmítnout, nebo od pojistné smlouvy (pojištění Zákazníka) odstoupit.

Zákazník veškeré své pohledávky ze Skupinové pojistné smlouvy vinkuluje ve prospěch Pojistníka a souhlasí s tím, aby Pojistník byl současně určen obmyšlenou osobou. Zákazník souhlasí s tím, aby pojistné plnění z výše uvedené Skupinové pojistné smlouvy bylo použito jako zajišťovací instrument spotřebitelského úvěru, který Zákazníkovi dle této Smlouvy o spotřebitelském úvěru poskytl Pojistník. Zákazník proto souhlasí s tím, aby Pojišťovna veškerá pojistná plnění ze Skupinové pojistné smlouvy, vztahující se k pojistné události, jež se přihodila Zákazníkovi, do výše pohledávky Pojistníka z titulu spotřebitelského úvěru poskytnutého na základě Smlouvy o spotřebitelském úvěru, poukazovala na účet Pojistníka.

Zákazník zároveň uděluje souhlas Pojišťovně, aby Pojistníka informovala o vzniku nároku na pojistné plnění ze Skupinové pojistné smlouvy.



FCC_134_03 obch

Zákazník dále činí následující prohlášení:

Ve smyslu nařízení EU č. 2016/679, obecné nařízení o **ochraně osobních údajů** (dále jen GDPR), prohlašuji, že:

1. beru na vědomí, že mé osobní údaje uvedené na tomto formuláři a v další dokumentaci poskytnuté Fair Creditu budou předány Pojišťovně coby správci osobních údajů, který je bude zpracovávat, neboť je to nezbytné ke splnění Skupinové pojistné smlouvy 400.017 a takové zpracování je rovněž v oprávněném zájmu Pojišťovny (prokázání nároku Pojišťovny na pojistné, prokázání řádného postupu při poskytování pojištění v souladu s pojistnou smlouvou).
2. beru na vědomí, že osobní údaje o mém zdravotním stavu uvedené v mém Zdravotním prohlášení výše zpracovává Pojišťovna, neboť je to nezbytné pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků vyplývajících z pojištění (zejména mého nároku na pojistné plnění). To se týká rovněž dalších osobních údajů, včetně osobních údajů o zdravotním stavu, poskytnutých zákazníkem či zdravotnickým nebo jiným zařízením Pojišťovně na základě Skupinové pojistné smlouvy a v souvislosti s ní, typicky při likvidaci pojistné události. Při poskytování pojištění spolupracují Pojišťovna jako správce osobních údajů a Fair Credit jako zpracovatel osobních údajů.
3. jsem si vědom svého práva na přístup k osobním údajům poskytnutým Pojišťovně a Fair Creditu, práva na informace o zpracování, jakož i práva na opravu takových osobních údajů a dále svého práva požadovat při splnění zákonem stanovených podmínek od Fair Creditu a Pojišťovny vysvětlení a odstranění případného závadného stavu, a to zejména omezením, blokováním, provedením opravy, doplněním nebo likvidací osobních údajů (výmazem). Stvrzuji, že jsem byl upozorněn na informace o zpracování mých osobních údajů Pojišťovnou dle čl. 14 GDPR, přičemž veškeré tyto informace jsou kdykoli dostupné v Oznámení o ochraně osobních údajů, které je také na webových stránkách Pojišťovny www.metlife.cz, v sekci „Kontaktujte nás“ pod odkazem ochrana osobních informací.

Zároveň dávám souhlas ve smyslu ust. § 2828 zákona č. 89/2012 Sb., o pojistné smlouvě k tomu, aby Pojišťovna požadovala údaje o mém zdravotním stavu, zjišťovala můj zdravotní stav nebo příčiny smrti, vše za účelem šetření pojistné události, zejména od zdravotnických zařízení, zdravotních pojišťoven a orgánů sociálního zabezpečení.

Upozornění ohledně přístupu k pojištění

Beru na vědomí, že přístupem k pojištění se stávám pojištěným, nikoliv však pojistníkem, a v důsledku toho nemohu disponovat se Skupinovou pojistnou smlouvou (tj. ukončit či měnit ji). Informaci o skutečnosti, která se týká změny nebo zániku pojištění, mi oznamuje Pojistník. Beru na vědomí, že pojištění nelze sjednat odděleně od spotřebitelského úvěru. Sjednání pojištění však není povinné a spotřebitelský úvěr lze sjednat bez pojištění.

Potvrzuji, že jsem se podrobně seznámil se zněním Skupinové pojistné smlouvy vč. pojistných podmínek, dále že jsem v dostatečném předstihu před podpisem tohoto formuláře zdarma v tištěné nebo se svým souhlasem v elektronické podobě obdržel informace o pojištění dle Skupinové pojistné smlouvy a zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění, a všeobecné a zvláštní pojistné podmínky Credit Life a jedno vyhotovení tohoto formuláře. Dále beru na vědomí, že jsem oprávněn během účinnosti Smlouvy o spotřebitelském úvěru kdykoliv od Pojistníka vyžadovat poskytnutí kopie Skupinové pojistné smlouvy a Pojistník je povinen mi v takovém případě tuto kopii poskytnout.

V dne

.....
Podpis pojištěného Zákazníka

.....
Podpis konzultanta společnosti Fair Credit Czech s.r.o.,
který formulář převzal

