

ZÁKLADNÍ INFORMACE O POJIŠTĚNÍ SCHOPNOSTI SPLÁCET

Společnost Santander Consumer Finance, a.s. ve spolupráci s POJIŠŤOVNOU CARDIF PRO VITA, a.s. pro Vás připravila nabídku komplexního pojištění, které je možné si sjednat k Vašemu úvěru/leasingu a které Vás a Vaši rodinu ochrání v případě nenadálých a nepříznivých životních situacích.

VYBERTE SI ZE TŘÍ VARIANT POJIŠTĚNÍ:

Soubor pojištění A (pro fyzické osoby i podnikatele):

- pracovní neschopnost z důvodu úrazu nebo nemoci
- plná invalidita z důvodu úrazu nebo nemoci
- úmrtí z důvodu úrazu nebo nemoci

Soubor pojištění B (pouze pro osoby v pracovním poměru na dobu neurčitou)

- ztráta zaměstnání
- pracovní neschopnost z důvodu úrazu nebo nemoci
- plná invalidita z důvodu úrazu nebo nemoci
- úmrtí z důvodu úrazu nebo nemoci

PODMÍNKY PRO PŘISTOUPENÍ:

Soubor pojištění A si může sjednat fyzická osoba (podnikatel i nepodnikatel), která ke dni vstupu do pojištění:

- je mladší 60 let,
- je dle svého prohlášení zdrav(a),
- není ve starobním nebo v plném ani částečném invalidním důchodu,
- není dle svého prohlášení v pravidelné lékařské péči či pod pravidelným lékařským dohledem v důsledku zjištěného chronického onemocnění s trvalým užíváním léků,
- není dle svého prohlášení v pracovní neschopnosti

Soubor pojištění B si může sjednat fyzická osoba (zaměstnanec), která ke dni vstupu do pojištění:

- splňuje podmínky pro soubor pojištění A, a zároveň
- je dle svého prohlášení zaměstnán(a) v pracovním poměru sjednaném na dobu neurčitou a byla zaměstnán(a) v pracovním poměru nepřetržitě též v předcházejících 12 měsících a není ve zkušební době
- dle svého prohlášení nepodala ani neobdržela výpověď z pracovního poměru, nezrušila se zaměstnavatelem okamžitě pracovní poměr ani neobdržela okamžité zrušení pracovního poměru ze strany zaměstnavatele, neobdržela od zaměstnavatele ani nezaslala zaměstnavateli návrh na skončení pracovního poměru dohodou,
- nepatří dle svého vědomí mezi okruh zaměstnanců, se kterými by mohl být v době příštích 12 měsíců rozvázán pracovní poměr z důvodů uvedených v zákoníku práce v platném znění (tedy zejména v důsledku organizačních změn zaměstnavatele, snižování počtu zaměstnanců apod.).

VZNIK NÁROKU NA POJISTNÉ PLNĚNÍ

1. Pracovní neschopnost

Splníte-li podmínky pro vznik nároku na pojistné plnění, převezme za Vás pojišťovna splácení pravidelných leasingových/úvěrových splátek, a to poprvé za měsíc, ve kterém budete 60. den v pracovní neschopnosti a za předpokladu, že splatnost této splátky úvěru/leasingu spadá do doby trvání Vaší pracovní neschopnosti. V případě pojistného plnění pojišťovna hradí maximálně 12 měsíčních splátek.

2. Ztráta zaměstnání

Splníte-li podmínky pro vznik nároku na pojistné plnění, převezme za Vás pojišťovna splácení pravidelných leasingových/úvěrových splátek po dobu trvání Vaší nezaměstnanosti, a to poprvé za měsíc, ve kterém budete 60. den v nezaměstnanosti.

V případě pojistného plnění pojišťovna hradí maximálně 12 měsíčních splátek.

3. Plná a trvalá invalidita

Bude-li Vám přiznán plný invalidní důchod a splníte-li podmínky pro vznik nároku na pojistné plnění, uhradí za Vás pojišťovna nesplacenou část Vašeho závazku k datu přiznání plného invalidního důchodu, a to až do výše 2 000 000 Kč.

4. Úmrtí

V případě Vašeho úmrtí a při splnění podmínek pro vznik nároku na pojistné plnění za Vás pojišťovna uhradí nesplacenou část Vašeho závazku k datu úmrtí, a to až do výše 2 000 000 Kč

JAKÝM ZPUSOBEM SE POJIŠTĚNÍ UZAVÍRÁ?

Souhlas s přistoupením k rámcové pojistné smlouvě uzavřené mezi naší společností a společností POJIŠŤOVNA CARDIF PRO VITA, a. s., ve věci tohoto pojištění **potvrdíte tím, že zaplatíte následnou splátku navýšenou** o náklad (cenu) na pojištění schopnosti splácet.

KDY POJIŠTĚNÍ KONČÍ?

Pojištění zaniká společně se zánikem leasingové/úvěrové smlouvy, případně posledním dnem kalendářního roku, ve kterém dovršíte 65 let života nebo z důvodu jiných skutečností, na jejichž základě smlouva, případně zákon nebo všeobecné pojistné podmínky pojišťovny spojují zánik pojištění.

JAK POSTUPOVAT V PŘÍPADĚ POJISTNÉ UDÁLOSTI?

Volejte: +420 234 240 290

Faxujte na: +420 234 240 112

Pošlete e-mail: czinfo@cardif.com

Pište na adresu: **POJIŠŤOVNA CARDIF PRO VITA, a. s.**

Na Rybníčku 1329/5, P.O.Box 4, 120 00 Praha 2

Po nahlášení pojistné události obdržíte formulář „Oznámení pojistné události“. Formulář vyplňte a spolu s požadovanými doklady zašlete zpět na adresu POJIŠŤOVNY CARDIF PRO VITA, a. s. O dalším postupu šetření Vaší pojistné události Vás bude pojišťovna písemně informovat v souladu s pravidly uvedenými v právních předpisech, kterými se pojištění řídí.