



Informace pro klienta

platné od 24. 4. 2019

Pro život, jaký je

Vítejte v Kooperativě,

**velice si vážíme toho, že jste si pro pojištění vybrali právě Kooperativu.
Uděláme vše pro to, abychom pro Vás byli pojišťovnou, na kterou se můžete v každé situaci spolehnout.**

Budete-li mít jakékoli dotazy, kontaktujte svého poradce, nebo

- ▶ pište na info@koop.cz,
- ▶ volejte ☎ 957 105 105,
- ▶ navštivte www.koop.cz.



Prosíme, projděte si přiložené dokumenty a informace, ať o svém pojištění víte všechno důležité.

Připravili jsme pro Vás tyto materiály:

1) Informace pro klienta, jejichž součástí jsou:

- ▶ **Informace o životním pojištění PERSPEKTIVA** stručně informují o základních vlastnostech životního pojištění PERSPEKTIVA, o kterých byste měl vědět, než se rozhodnete pojistnou smlouvu uzavřít. Dále pak dávají stručné odpovědi na nejčastější otázky, které můžete mít před uzavřením pojistné smlouvy a které souvisí s životním pojištěním jako takovým (například kdy je možné pojištění vypovědět). Stejně informace jsou pak detailněji řešeny ve všeobecné části pojistných podmínek.
- ▶ **Sdělení klíčových informací k životnímu pojištění PERSPEKTIVA** Vám pomůže porozumět podstatě investování u Vašeho pojištění.
- ▶ **Informace o zpracování osobních údajů**

2) Přehled poplatků a parametrů pojištění pro sazbu 7 BN

- ▶ Uvádí všechny poplatky, kterými může být Vaše pojištění zatíženo.

3) Pojistné podmínky mají několik částí:

- ▶ Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění osob,
- ▶ Zvláštní pojistné podmínky pro životní pojištění PERSPEKTIVA,
- ▶ Zvláštní pojistné podmínky pro úrazové pojištění,
- ▶ Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění pro případ nemoci,
- ▶ Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění pro případ invalidity,
- ▶ Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění pro případ zajištění zdravotní péče.

4) Oceňovací tabulky

- ▶ Slouží ke stanovení pojistného plnění z úrazového pojištění a pojištění pracovní neschopnosti.
- ▶ Můžete z nich získat předběžnou představu o výši pojistného plnění.

- ▶ Všechny tyto dokumenty naleznete také na našich internetových stránkách www.koop.cz.

S přáním všeho dobrého

Vaše Kooperativa



Informace o životním pojištění **PERSPEKTIVA**

1. Informace o nás

Obchodní firma	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group (dále pojistitel nebo pojišťovna)
Právní forma	akciová společnost
Identifikační číslo	471 16 617
Sídlo	Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
Registrace	Městský soud v Praze, spisová zn. B 1897
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
Adresa pro doručování	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice
Kontaktní e-mail	✉ info@koop.cz
Web	www.koop.cz
Infolinka	☎ 957 105 105
Informace o solventnosti a finanční situaci pojišťovny	www.koop.cz/pojistovna-kooperativa/o-pojistovne-kooperativa
Subjekt mimosoudního řešení spotřebitelských sporů	<ul style="list-style-type: none"> ▶ ze životního pojištění Finanční arbitř, Legerova 1581/69, 110 00 Praha 1, www.finannciarbitr.cz ▶ z neživotního pojištění Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1 - Josefov, www.ombudsmancap.cz ▶ z úrazového pojištění a pojištění pro případ nemoci Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz
Platforma pro řešení sporů on-line	www.ec.europa.eu/consumers/odr/

2. Čím se pojištění řídí

- ▶ Pojistná smlouva se řídí českým právem a spory z ní vyplývající řeší soudy České republiky, pokud mezinárodní smlouva nebo předpisy Evropské unie nepřikazují závazně něco jiného. Jednací jazykem je čeština. Pojištění osob se řídí zákonem číslo 89/2012 Sb., občanským zákoníkem (dále jen **občanský zákoník**), pojistnou smlouvou a všeobecnými a zvláštními pojistnými podmínkami uvedenými v pojistné smlouvě. Pojistné podmínky jsou součástí pojistné smlouvy. Pokud obdržíte pojistné podmínky v elektronické podobě (na CD) a tato forma Vám nevyhovuje, můžete o jejich tištěnou verzi požádat na kterékoli naší pobočce. Pojistné podmínky jsou Vám rovněž k dispozici na www.koop.cz.

3. Co Vám nabízíme v rámci pojištění **PERSPEKTIVA**

- ▶ Životní pojištění PERSPEKTIVA je investičním životním pojištěním, které Vám poskytuje spojení komplexní pojistné ochrany a investování podle Vámi zvolené investiční strategie. Volbou investiční strategie sami rozhodujete o míře rizika a možné výnosnosti investic (a tím i o výši pojistného plnění z pojištění pro případ dožití se stanoveného věku nebo dřívější smrti). Jste proto nositelem investičního rizika.
- ▶ Životní pojištění PERSPEKTIVA je variabilní produkt a v jeho rámci je možné sjednat celou řadu rizikových pojištění, která si můžete zvolit a různě kombinovat.

4. Pro koho je pojištění určeno

Pojištění je vhodné pro klienty, kteří

- ▶ chtějí zabezpečit sebe a své blízké proti nečekaným životním událostem;
- ▶ chtějí dlouhodobě zhodnocovat finanční prostředky ve zvolené investiční strategii;
- ▶ akceptují míru rizika podle zvolené investiční strategie.

5. Jaké výhody a nevýhody pojištění přináší









+	-
▶ Flexibilita nastavení pojištění a jeho změn.	▶ S výjimkou investic do garantovaných fondů není zaručeno minimální zhodnocení finančních prostředků.
▶ Možnost vkládat a čerpat finanční prostředky v průběhu pojištění.	
▶ Možnost aktivně měnit investiční strategii během trvání pojištění.	
▶ Daňové zvýhodnění zaplaceného pojistného (při splnění zákonných podmínek).	
▶ Průběžný přehled o zhodnocení finančních prostředků.	
▶ Široká škála rizikových pojištění.	

6. Pojištění, která můžete sjednat

- PERSPEKTIVA nabízí širokou pojistnou ochranu. Hlavní charakteristiky rizikových pojištění naleznete v tabulce níže. Na základě dohody s pojišťovnou lze nastavit parametry pojištění individuálně.



Prosím věnujte pozornost také všeobecným a příslušným zvláštním pojistným podmínkám, které podrobně stanoví práva, povinnosti a podmínky vztahující se k Vámi zvolenému pojištění.

Pojištění – dospělí	Vstupní věk min.–max.	Výstupní věk max.	Pojistná částka		Čekací doba ²	Varianty plnění/ Karenční doba/ S plněním od
			min.	max. ¹		
Smrt (základní pojištění)³	0 – 70	80 ⁴	50 000 Kč ⁵	10 000 000 Kč	2 měsíce	
Smrt s výplatou pojistné částky	18 – 79	80	50 000 Kč	10 000 000 Kč	2 měsíce	konstantní PČ anuitně klesající PČ lineárně klesající PČ
Důchod pro pozůstalé	18 – 79	80	12 000 Kč/rok	1 000 000 Kč/rok	2 měsíce	doba výplaty 5, nebo 10 let
Smrt následkem úrazu 	18 – 79	80	20 000 Kč	10 000 000 Kč		
Trvalé následky úrazu 	18 – 79	80	20 000 Kč	4 000 000 Kč		8násobná progresse od 0,1 %; od 10 %; od 25 %
Tělesné poškození způsobené úrazem 	18 – 79	80	5 000 Kč	1 000 000 Kč		od 0,1 %; od 6,1 %
Denní odškodné za následky úrazu 	18 – 79	80	100 Kč/den	3 000 Kč/den		7, 28, 42 dnů (zpětně)
Pracovní neschopnost následkem úrazu 	18 – 64	65	100 Kč/den	3 000 Kč/den		7 dnů
Pobyt v nemocnici následkem úrazu 	18 – 79	80	100 Kč/den	3 000 Kč/den		
Vážná onemocnění	18 – 64	65	20 000 Kč	10 000 000 Kč	3 měsíce ⁶	konstantní PČ lineárně klesající PČ
Pracovní neschopnost	18 – 64	65	100 Kč/den	3 000 Kč/den	2 měsíce ⁶	14, 28, 42 dnů
Pobyt v nemocnici 	18 – 79	80	100 Kč/den	3 000 Kč/den	2 měsíce ⁶	
Invalidita s výplatou důchodu	18 – 64	65	2 400 Kč/rok	1 000 000 Kč/rok	12 měsíců ⁷	
Invalidita s výplatou pojistné částky	18 – 64	65	20 000 Kč	10 000 000 Kč	12 měsíců ⁷	konstantní PČ lineárně klesající PČ
Invalidita následkem úrazu s výplatou důchodu	18 – 64	65	2 400 Kč/rok	300 000 Kč/rok		
Invalidita následkem úrazu s výplatou pojistné částky 	18 – 64	65	20 000 Kč	3 000 000 Kč		konstantní PČ lineárně klesající PČ
Zproštění od placení v případě plné invalidity hlavního pojištěného	18 – 64	65			12 měsíců	
Osvobození od placení při smrti druhého pojištěného⁸	18 – 79	80				
Zajištění zdravotní péče MediKompas	0 – 79	80				



Takto označená pojištění lze sjednat i ve variantě úrazu při dopravní nehodě. Bližší informace naleznete v příslušných pojistných podmínkách.

¹ Jedná se o maximální pojistnou částku pro každé jednotlivé pojištění, ale i v rámci kumulace pojistných částek ve všech platných pojistných smlouvách, přičemž „úrazové“ a „obecné“ varianty pojištění (pracovní neschopnost, pobyt v nemocnici, invalidita) se sčítají.

² Neuplatňuje se v případě úrazu.

³ Lze sjednat pouze pro hlavního pojištěného. Pokud je hlavním pojištěným dítě, je pojistná částka nulová.

⁴ Pojištění, kdy je dítě hlavním pojištěným, se sjednává do 75 let věku pojistníka nebo do 26 let věku dítěte podle toho, která pojistná doba je delší.





⁵ Jako speciální variantu lze sjednat i s PČ 10 000 Kč, ale se 100% přírůžkou.

⁶ Jde o základní čekací dobu.

⁷ Platí pro II. a III. stupeň. Pro I. stupeň platí čekací doba 18 měsíců.

⁸ Lze sjednat pouze pro druhého pojištěného, pokud hlavním pojištěným je dítě.

Pojištění – děti

	Vstupní věk min.–max.	Výstupní věk max.	Pojistná částka		Čekací doba ²	Varianty plnění / Karenční doba / S plněním od
			min.	max. ¹		
Trvalé následky úrazu 	0 – 17	26	20 000 Kč	4 000 000 Kč		8násobná progresse od 0,1 %; od 10 %
Tělesné poškození způsobené úrazem 	0 – 17	26	5 000 Kč	400 000 Kč		od 0,1 %; od 6,1 %
Denní odškodné za následky úrazu 	0 – 17	26	100 Kč/den	800 Kč/den		7, 28 a 42 dnů (zpětně)
Vážná onemocnění	0 – 17	26	20 000 Kč	10 000 000 Kč	3 měsíce	
Pobyt v nemocnici 	0 – 17	26	100 Kč/den	3 000 Kč/den	2 měsíce ⁶	
Ošetřování dítěte	2 – 17	26	100 Kč/den	1 000 Kč/den	2 měsíce	9 dnů
Péče o zdravotně postižené dítě s výplatou důchodu	3 – 17	26	2 400 Kč/rok	1 000 000 Kč/rok	6 měsíců	
Péče o zdravotně postižené dítě s výplatou pojistné částky	3 – 17	26	20 000 Kč	10 000 000 Kč	6 měsíců	

Životní pojištění

Smrt (základní pojištění)

- ▶ Zemře-li pojištěný během trvání pojištění, poskytne pojišťovna podle ujednání smlouvy obmyšlenému pojistné plnění ve výši:
 - pojistné částky pro případ smrti a hodnoty účtu pojistníka (varianta Součet) nebo
 - pojistné částky pro případ smrti nebo hodnoty účtu pojistníka, je-li tato hodnota vyšší než pojistná částka pro případ smrti (varianta Maximum).
- ▶ Dožije-li se pojištěný konce pojištění, vyplatí mu pojišťovna pojistné plnění ve výši hodnoty účtu pojistníka.

Smrt s výplatou pojistné částky nebo důchodu

- ▶ Zemře-li pojištěný během trvání pojištění, poskytne pojišťovna obmyšlenému pojistné plnění ve výši aktuálně platné pojistné částky nebo ve formě důchodu po sjednanou dobu 5, nebo 10 let, a to podle toho, co je v pojistné smlouvě sjednáno.

Osvobození od placení pojistného při smrti druhého pojištěného

- ▶ Pojišťovna za pojistníka hradí běžné pojistné v případě smrti druhého pojištěného.

Úrazové pojištění

Smrt následkem úrazu

- ▶ Pojišťovna poskytne obmyšlenému pojistné plnění ve výši sjednané pojistné částky.

Trvalé následky úrazu

- ▶ Pojišťovna poskytne pojistné plnění ve výši procentního podílu ze sjednané pojistné částky. Je-li sjednáno pojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresivním plněním, zvyšuje se plnění podle rozsahu trvalých následků.

Tělesné poškození způsobené úrazem

- ▶ Dojde-li k úrazu pojištěného, vyplatí pojišťovna pojistné plnění

ve formě procentního podílu z pojistné částky, který stanoví pro příslušné tělesné poškození podle Oceňovacích tabulek.

Denní odškodné za následky úrazu

- ▶ Dojde-li k úrazu pojištěného, jehož doba léčení a současně maximální počet dnů stanovený pro příslušné tělesné poškození v Oceňovacích tabulkách přesáhnou sjednanou karenční dobu, vyplatí pojišťovna stanovené denní odškodné za každý den léčení úrazu, maximálně však za dobu stanovenou v Oceňovacích tabulkách.

Pracovní neschopnost následkem úrazu


- ▶ Dojde-li k úrazu pojištěného, vyplatí pojišťovna pojistné plnění ve výši součinu sjednané pojistné částky pro jeden den pracovní neschopnosti a počtu dnů dočasné pracovní neschopnosti, nejdéle však za počet dnů pracovní neschopnosti stanovený Oceňovacími tabulkami a pojistnými podmínkami, je-li pojištěný práce neschopen na území České republiky.

Pobyt v nemocnici následkem úrazu

- ▶ Dojde-li k úrazu pojištěného, vyplatí pojišťovna pojistné plnění ve výši součinu sjednané pojistné částky pro jeden den pobytu v nemocnici a počtu dnů pobytu v nemocnici, nejdéle však za počet dnů pobytu v nemocnici stanovený pojistnými podmínkami.

Invalidita následkem úrazu s výplatou důchodu nebo pojistné částky

- ▶ Pojištění s výplatou důchodu může být sjednáno jako pojištění invalidity III. stupně, pojištění s výplatou pojistné částky jako pojištění invalidity I., II. nebo III. stupně; pojišťovna poskytne pojistné plnění ve formě pojistné částky (nebo podílu z pojistné částky) nebo důchodu, a to podle toho, co je v pojistné smlouvě sjednáno. Pojistné plnění ve výši aktuálně platné pojistné částky nebo důchodu náleží pojištěnému, pokud se stane invalidním pouze následkem úrazu a splní podmínky pro uznání invalidity stanovené v pojistných podmínkách.

 Takto označená pojištění lze sjednat i ve variantě úrazu při dopravní nehodě. Bližší informace naleznete v příslušných pojistných podmínkách.

¹ Jedná se o maximální pojistnou částku pro každé jednotlivé riziko, ale i v rámci kumulace pojistných částek ve všech platných pojistných smlouvách, přičemž „úrazové“ a „obecné“ varianty rizik (pracovní neschopnost, pobyt v nemocnici, invalidita) se sčítají.

² Neuplatňuje se v případě úrazu.

⁶ Jde o základní čekací dobu.

Pojištění pro případ nemoci

Vážná onemocnění

- ▶ Pojišťovna poskytne pojistné plnění v případě, že u pojištěného bylo během trvání pojištění poprvé zjištěno a příslušným zdravotnickým zařízením diagnosticky potvrzeno některé z onemocnění, které je pojistnými podmínkami definováno jako vážné onemocnění a které je zahrnuto do zvolené varianty pojištění.

Invalidita s výplatou důchodu nebo pojistné částky

- ▶ Pojištění s výplatou důchodu může být sjednáno jako pojištění invalidity III. stupně, pojištění s výplatou pojistné částky jako pojištění invalidity I., II. nebo III. stupně; pojišťovna poskytne pojistné plnění ve výši pojistné částky (nebo podílu z pojistné částky) nebo ve formě důchodu, a to podle toho, co je v pojistné smlouvě sjednáno. Pojistné plnění ve výši aktuálně platné pojistné částky nebo důchodu náleží pojištěnému, splní-li podmínky pro uznání invalidity stanovené v pojistných podmínkách.

Zproštění od placení pojistného v případě plné invalidity hlavního pojištěného

- ▶ Pojišťovna za pojistníka hradí běžné pojistné v případě invalidity III. stupně (plné invalidity) hlavního pojištěného.

Pracovní neschopnost

- ▶ Pojišťovna poskytne pojistné plnění ve výši součtinu pojistné částky sjednané pro jeden den pracovní neschopnosti a počtu dnů dočasné pracovní neschopnosti po odečtení případné karenční doby, nejdéle však za počet dnů pracovní neschopnosti stanovený Oceňovacími tabulkami a pojistnými podmínkami, je-li pojištěný práce neschopen na území České republiky.

Pobyt v nemocnici

- ▶ Pojišťovna poskytne pojistné plnění ve výši součtinu pojistné částky sjednané pro jeden den pobytu v nemocnici a počtu dnů pobytu v nemocnici, nejdéle však za počet dnů stanovený pojistnými podmínkami.

Ošetřování dítěte

- ▶ Pojišťovna poskytne pojistné plnění za ošetřování nemocného dítěte nebo péči o ně, a to ve výši součtinu pojistné částky sjednané pro jeden den ošetřování a počtu dnů ošetřování po odečtení případné karenční doby, nejdéle však za počet dnů stanovený pojistnými podmínkami.

Péče o zdravotně postižené dítě s výplatou důchodu nebo pojistné částky

- ▶ Pojišťovna poskytne pojistné plnění za péči o dítě, jemuž pro zdravotní postižení vznikl nárok na sociální dávku „příspěvek na péči“ podle zákona o sociálních službách, a to jednorázové pojistné plnění ve výši pojistné částky nebo opakovaně pojistné plnění (důchod) podle toho, co je v pojistné smlouvě sjednáno.

Zajištění zdravotní péče MediKompas

- ▶ Předmětem tohoto pojištění je podání informací o zdravotnických službách (Rychlé informace), poskytnutí zdravotních konzultací (Lékař na telefonu) a zajištění potřebné zdravotní péče (Asistenční služby) podle toho, co je v pojistné smlouvě sjednáno.

7. Kdy pojištění vzniká a kdy a jak zaniká

- ▶ Pojištění vzniká dnem uvedeným v pojistné smlouvě; není-li v pojistné smlouvě tento den uveden, vzniká pojištění dnem následujícím po dni uzavření pojistné smlouvy. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou nebo neurčitou.
- ▶ Při sjednání pojištění prostřednictvím prostředků komunikace na dálku je pojistná smlouva uzavřena zaplacením pojistného, pokud k němu dojde ve lhůtě a ve výši uvedené v návrhu pojistné smlouvy. Zjistíte-li, že údaje uvedené v návrhu na uzavření pojistné smlouvy neodpovídají skutečnosti či Vaším požadavkům, kontaktujte nás na kterémkoli z výše uvedených kontaktních údajů.
- ▶ Pojištění zanikne zejména uplynutím pojistné doby uvedené v pojistné smlouvě.
- ▶ **Pojištění může zaniknout i jinými způsoby, jejichž přehled je uveden v tomto článku a dále v článcích 20 a 21 níže a které jsou dále podrobně popsány v pojistné smlouvě, pojistných podmínkách a v občanském zákoníku.**

Lze pojištění ukončit předčasně?

Lze, ale předčasné ukončení životního pojištění je pro Vás zpravidla nevýhodné. Přečtěte si proto pozorně ustanovení týkající se odkupného uvedené v článku 23 níže.

Hlavními důvody zániku pojištění jsou:

- ▶ zánik pojistného zájmu či pojistného nebezpečí;
- ▶ smrt pojištěného;
- ▶ smrt pojistníka;
- ▶ výplata odkupného na základě Vaší žádosti.
- ▶ **Pojištění může rovněž zaniknout v důsledku prodloužení s placením pojistného. V takovém případě Vám zašleme upomínku, ve které určíme dodatečnou lhůtu k zaplacení dluzného pojistného. Není-li pojistné zaplaceno ani v této dodatečné lhůtě, pojištění bez dalšího zanikne. Tuto lhůtu je možné dohodou před jejím uplynutím prodloužit.**

8. Jak stanovujeme pojistné a jaké poplatky jsou spojené s pojištěním

- ▶ Pojistné se stanovuje podle pojistněmatematických metod tak, abychom byli schopni bezpečně splnit své závazky z pojištění. Součástí kalkulace pojistného je i započtení nákladů spojených s uzavřením a následnou správou pojistné smlouvy, včetně pobídky pojišťovacímu zprostředkovateli.
- ▶ Při stanovení výše pojistného zohledňujeme pojistné riziko dané zejména věkem pojištěného, jeho zdravotním stavem a u úrazového pojištění i zařazením pojištěného do příslušné rizikové skupiny. Při stanovení výše pojistného je dále zohledněna pojistná doba a výše pojistných částek.



Věnujte prosím pozornost Přehledu poplatků a parametrů pojištění, ve kterém je uveden výčet všech Vámi hrazených poplatků. Tyto poplatky nezvyšují výši běžného pojistného, avšak snižují hodnotu účtu pojistníka, resp. rezervu pojistného, případně plnění z pojištění.

- ▶ Pouze pokud je tak výslovně uvedeno v pojistných podmínkách či Přehledu poplatků a parametrů pojištění,

jste povinen uhradit příslušný poplatek nad rámec běžného pojistného. Jedná se zejména o jednorázový poplatek při předčasném ukončení pojistné smlouvy. Přehled poplatků a parametrů pojištění naleznete na přiloženém CD, na našich internetových stránkách www.koop.cz nebo je k nahlédnutí na našich pobočkách.

9. Jaký je poměr investiční a rizikové části pojistného

- ▶ U životního pojištění PERSPEKTIVA se za celé zaplacené pojistné (běžné i mimořádné) připíší na účet pojistníka podílové jednotky příslušných fondů. Nezávisle na tom se pravidelně každý měsíc z účtu pojistníka odečítá rizikové pojistné za sjednaná pojištění (a případně další poplatky). Proto u PERSPEKTIVY nemluvíme o poměru „rizikové“ a „investiční“ části pojistného.
- ▶ Rizikové pojistné závisí zejména na rozsahu sjednaných pojištění a pojistných částkách a s věkem pojištěného se průběžně mění – viz Přehled poplatků a parametrů pojištění. Výše sjednaného běžného pojistného se však z tohoto důvodu nemění.
- ▶ Změna rozsahu pojištění má vliv na budoucí vývoj výše hodnoty účtu pojistníka.
 - Zúžením rozsahu pojištění se rizikové pojistné sníží. Na účtu pojistníka tak zůstává vyšší částka, než kdyby změna neproběhla.
 - Analogicky rozšířením rozsahu pojištění se rizikové pojistné zvýší a hodnota účtu pojistníka se poté snižuje o vyšší částku, než kdyby taková změna neproběhla.
- ▶ Podmínkou pro rozšíření rozsahu pojištění může být zvýšení běžného pojistného.

10. Co je účet pojistníka a jak stanovujeme jeho hodnotu

- ▶ Za účelem evidence a stanovení plnění a Vašich nároků, které vyplývají z investičního životního pojištění, vedeme ke každé pojistné smlouvě tzv. účet pojistníka. Za zaplacené pojistné připisujeme na tento účet podílové jednotky fondů podle Vámi zvolené investiční strategie. V závislosti na změně cen podílových jednotek evidovaných na účtu pojistníka se mění jeho hodnota a tím i výše plnění a Vašich nároků.
- ▶ Cenu podílové jednotky stanovujeme nejméně jednou týdně na základě pravidelného ocenění hodnoty fondu a jeho podílových jednotek. Hodnota, za kterou připisujeme podílové jednotky na účet pojistníka, se nazývá nákupní cenou. Hodnota, za kterou odepisujeme podílové jednotky

z účtu pojistníka, se nazývá prodejní cenou. Rozdíl mezi nákupní cenou a prodejní cenou podílové jednotky je stanoven v Přehledu poplatků a parametrů pojištění, maximálně však může činit pět procent nákupní ceny (prodejní cena je nižší).

- ▶ Hodnota účtu pojistníka je vedena v prodejních cenách podílových jednotek. Z hodnoty účtu pojistníka se pravidelně odečítá rizikové pojistné (tj. pojistné za pojištění pro případ smrti v rámci základního pojištění a za riziková pojištění sjednaná v pojistné smlouvě) a poplatky na krytí nákladů spojených s uzavřením pojistné smlouvy včetně pobídky pro zprostředkovatele (tzv. počáteční náklady) a její další správu. Z hodnoty účtu pojistníka jsou dále odečítány jednorázové poplatky, zejména související s Vašimi dispozicemi s pojištěním, stanovené v Přehledu poplatků a parametrů pojištění.
- ▶ O stavu účtu pojistníka Vás informujeme jednou ročně.

Potřebuji rychle finanční hotovost, musím pojištění PERSPEKTIVA předčasně ukončit?







Nic takového není nutné, požádejte o informaci, zda lze v daném okamžiku prodat část podílových jednotek z účtu pojistníka a pojištění může pokračovat dále.

11. Do čeho můžete investovat

- ▶ Investiční strategie je dána volbou fondů z naší nabídky a poměrem pojistného, v jakém má být do těchto fondů investováno. Investiční strategii můžete kdykoli během trvání pojištění měnit.
- ▶ Fondy kolektivního investování i vnitřní fondy pojišťovny jsou složeny z různých typů podkladových aktiv a liší se tak i předpokládanými výnosy a rizikovostí. U standardních fondů kolektivního investování nakupujeme jejich podílové listy či akcie, u vnitřních fondů nakupujeme přímo podkladová aktiva (podílové listy, akcie, dluhopisy a jiné cenné papíry či aktiva). Tyto investiční instrumenty nabýváme do svého vlastnictví. V žádném případě se nejedná o instrumenty emitované společnostmi v rámci finanční skupiny Vienna Insurance Group a ani podkladová aktiva námi nabízených standardních fondů kolektivního investování takové instrumenty neobsahují.
- ▶ Pro účely investičního životního pojištění se fondy rozdělují na poměrně části stejné hodnoty, tzv. podílové jednotky. Nejedná se o investiční instrumenty, s podílovými jednotkami nejsou spojena žádná práva k podkladovým aktivům fondů.
- ▶ Nabídka jednotlivých fondů, povaha podkladových aktiv, jejich typy a rizikovost jsou blíže uvedeny v článku Povaha a rizikovost jednotlivých fondů. Aktualizované údaje naleznete na internetových stránkách www.koop.cz.

12. Povaha a rizikovost jednotlivých fondů

Fondy

Název fondu	Spec. symbol pro mimořádné pojistné od Vás (od zaměstnavatele)	Orientační složení portfolia	Měna fondu	Investiční horizont
GARANTOVANÝ FOND	9090909090 (9999909090)	 100 % dluhopisy	CZK	5 let
VKLADOVÝ FOND (pouze pro mimořádné pojistné)	9090905555 (9999905555)	 100 % dluhopisy	CZK	5 let
CONSEQ ACTIVE INVEST Vyvážené portfolio	7070707070 (9999707070)	 40 % akciové fondy  60 % dluhopisové fondy	CZK	3 – 5 let
CONSEQ ACTIVE INVEST Dynamické portfolio	8080808080 (9999808080)	 90 % akciové fondy  10 % dluhopisové fondy	CZK	5 – 10 let

GARANTOVANÝ FOND

- ▶ Garantovaný fond je vnitřní fond pojišťovny, a to tzv. garantovaný fond. V Garantovaném fondu jsou prostředky investovány podle stejných pravidel, jaká jsou právními předpisy stanovena pro investování technických rezerv životního pojištění, a to většinou do dluhopisů emitovaných Českou republikou a zeměmi OECD a dále do jiných investičních nástrojů v rámci limitů stanovených zákonem o pojišťovnictví. Garantovaná minimální výše zhodnocení (růst ceny podílové jednotky) je obdobou technické úrokové míry, která se používá v životním pojištění, a je pro jednotlivé garantované fondy uvedena v Přehledu poplatků a parametrů pojištění. Jednou ročně může být k investicím do těchto fondů připsán podíl na zisku na základě výsledků našeho hospodaření. Garantovaný fond je vhodný pro velmi konzervativní investory anebo investory, kteří chtějí zabránit kapitálovým ztrátám. Jedná se o investici s minimálním rizikem.

VKLADOVÝ FOND

- ▶ Vkladový fond je vnitřní fond pojišťovny a je určen pouze pro investování mimořádného pojistného. Ve Vkladovém fondu jsou prostředky investovány podle stejných pravidel, jaká jsou právními předpisy stanovena pro investování technických rezerv životního pojištění, a to většinou do dluhopisů emitovaných Českou republikou a zeměmi OECD a dále do jiných investičních nástrojů v rámci limitů stanovených zákonem o pojišťovnictví. Garantujeme, že cena podílové jednotky neklesne. Aktuální minimální výše zhodnocení (růst ceny podílové jednotky) je uvedena v Přehledu poplatků a parametrů pojištění. Jednou ročně může být k investicím do tohoto fondu připsán podíl na zisku na základě výsledků našeho hospodaření. Tento fond je vhodný pro velmi konzervativní investory anebo investory, kteří chtějí zabránit kapitálovým ztrátám. Jedná se o investici s minimálním rizikem.

CONSEQ ACTIVE INVEST Vyvážené portfolio

- ▶ Conseq Active Invest Vyvážené portfolio je vnitřní fond pojišťovny spravovaný společností Conseq Investment Management. Investuje do dluhopisových a akciových fondů. Investičním cílem je růst hodnoty investice s minimalizací výkyvů. Rozložení portfolia představují z padesáti procent fondy peněžního trhu a dluhopisové fondy denominované v českých korunách, deset procent činí fondy dluhopisové denominované v cizí měně a čtyřicet procent fondy akciové. Tento fond je vhodný pro investory s investičním horizontem minimálně 3 roky a delším. Jedná se o investici s nízkým rizikem.

CONSEQ ACTIVE INVEST Dynamické portfolio

- ▶ Conseq Active Invest Dynamické portfolio je vnitřní fond pojišťovny spravovaný společností Conseq Investment Management. Investuje do akciových a dluhopisových fondů. Investičním cílem je dynamický růst hodnoty investice. Rozložení portfolia představují z deseti procent fondy peněžního trhu a dluhopisové fondy, devadesát procent činí fondy akciové. Tento fond je vhodný pro investory s investičním horizontem minimálně 5 let a delším. Jedná se o investici se středně nízkým rizikem.

13. Souhrnné vyjádření informací k pojištění, ukazatel nákladovosti fondů – Ongoing Charges

- ▶ Tabulka souhrnného vyjádření informací k pojištění zobrazuje rozdělení celkového přijatého pojistného za celou pojistnou dobu. Výpočty nákladovosti jsou založeny na předpokladu nulového zhodnocení fondů.

Rozdělení celkového přijatého pojistného za celou pojistnou dobu:

- ▶ rizikové pojistné;
- ▶ poplatky a náklady;
- ▶ pojistné určené na tvorbu finanční rezervy.

Rizikové pojistné

- ▶ Rizikovým pojistným nazýváme pojistné za pojištění pro případ smrti (v rámci základního pojištění) a pojistné za riziková pojištění.

Poplatky a náklady

- ▶ Do této části se počítají poplatky spojené se správou smlouvy, administrativní náklady a počáteční náklady včetně nákladů na odměnu prodávajícímu. Přesnou výši těchto poplatků naleznete v Přehledu poplatků a parametrů pojištění. Mimořádné poplatky (nejčastěji za jednorázové úkony typu změna pojištění) a poplatky spojené se správou investičních fondů se zde nezapočítávají, protože jejich četnost během trvání pojištění v budoucnu není při výpočtu ukazatele nákladovosti známa.

Pojistné určené na tvorbu finanční rezervy

- ▶ Jedná se o zbývající část pojistného, která je určena na tvorbu finanční rezervy (prostředky na účtu pojistníka, které nebyly použity na úhradu rizikového pojistného nebo poplatků a nákladů pojistitele). Do této části se nezapočítává mimořádné pojistné.
- ▶ Tabulka je nedílnou součástí modelace k Vaší pojistné smlouvě.
- ▶ Hodnota ukazatele **Ongoing Charges** představuje roční sazbu nákladů investičního fondu z hodnoty aktuálně investovaných prostředků. Ukazatel udává, jak je majetek v podílovém fondu zatížen veškerými náklady. Hodnoty tohoto ukazatele se pravidelně aktualizují, jejich aktuální výše k investičním fondům v naší produktové nabídce naleznete též na našich internetových stránkách.

14. Kdy a jakým způsobem platíte pojistné

- ▶ Pojistné se sjednává jako běžné nebo jednorázové. Běžné pojistné se platí pravidelně za jednotlivá pojistná období zpravidla po celou dobu trvání pojištění s tím, že délka pojistného období je dohodnuta v pojistné smlouvě. Jednorázové pojistné se platí za celou dobu, na kterou bylo pojištění sjednáno. Výše pojistného je vždy uvedena v pojistné smlouvě a jeho splatnost ve všeobecných pojistných podmínkách; u běžného pojistného je pak vždy uvedena výše pojistného za jedno pojistné období.
- ▶ **Pokud je tak v pojistné smlouvě dohodnuto, lze vedle pravidelně placeného běžného pojistného zaplatit i mimořádné pojistné.**
- ▶ Pojistné lze platit zejména převodem z bankovního účtu (příkaz k úhradě, trvalý příkaz nebo souhlas s inkasem – SINK), prostřednictvím SIPO nebo platebních terminálů a bankomatů bank, s nimiž máme uzavřenou dohodu o tomto způsobu placení pojistného (jejich seznam zveřejňujeme na svých internetových stránkách www.koop.cz), není-li pojistnou smlouvou některý způsob vyloučen.
- ▶ Při sjednání pojištění prostřednictvím prostředků komunikace na dálku neúčtujeme žádné dodatečné náklady za použití těchto prostředků.

Identifikace účtu

Číslo účtu pro běžné pojistné	2226222/0800 (uvedeno také na pojistné smlouvě)
Variabilní symbol	číslo pojistné smlouvy

15. Kdy, jak a kam můžete zaplatit mimořádné pojistné

- ▶ Mimořádné pojistné lze zaplatit kdykoli v průběhu trvání pojištění, a to podle instrukcí uvedených níže.

Identifikace účtu

Číslo účtu (pouze pro mimořádné pojistné)	189890587/0300 (uvedeno také v pojistce)
Variabilní symbol	číslo pojistné smlouvy (uvedeno také v pojistce)
Minimální výše mimořádného pojistného	podle aktuálního Přehledu poplatků a parametrů pojištění
Specifický symbol při platbě mimořádného pojistného	viz výše uvedená tabulka Fondy (podle zvoleného fondu)

Specifický symbol

- ▶ Specifický symbol pro platbu mimořádného pojistného naleznete výše (v tabulce **Fondy** v článku 12). Specifický symbol pro platbu od zaměstnavatele je uveden v závorce.
- ▶ Bude-li platba mimořádného pojistného označena jiným specifickým symbolem, než je uveden ve výše uvedené tabulce, nebo nebude označena žádným specifickým symbolem, bude uhrazené mimořádné pojistné rozděleno podle aktuálního alokačního poměru (investiční strategie).
- ▶ Má-li být platba mimořádného pojistného uhrazená zaměstnavatelem rozdělena podle aktuálního alokačního poměru, je třeba uvést specifický symbol 9999999999. Platba však bude považována za zaplacenou zaměstnavatelem vždy, bude-li na prvních čtyřech pozicích specifického symbolu uvedeno 9999.

16. Jak stanovujeme podíl na zisku a kdy se vyplácí (bonusy)

- ▶ Získáme-li výnos ze zhodnocení aktiv, jejichž zdrojem jsou technické rezervy životního pojištění, můžeme jeho část použít na připsání podílu na zisku k jednotlivým pojistným smlouvám. Podíl na zisku lze přiznávat po celou dobu trvání životního pojištění. Podíl na zisku se u pojistné smlouvy stanoví v závislosti na vytvořené hodnotě pojištění (tj. rezervě pojistného včetně již připsaného podílu na zisku) ke dni, ke kterému se podíl na zisku přiznává. U investičního životního pojištění přiznáváme podíl na zisku pouze u investic do garantovaných a vkladových fondů, jsou-li tyto fondy v naší nabídce.
- ▶ Podíl na zisku připsaný k pojistné smlouvě se vyplatí spolu s pojistným plněním z pojistné události, v jejímž důsledku pojištění zanikne, nebo spolu s odkupným, není-li v pojistné

smlouvě dohodnuto jinak. Podíl na zisku může být přiznán i během výplaty pojistného plnění ve formě důchodu (s výjimkou invalidního důchodu a důchodu vypláceného po smrti pojištěného).

17. Vše důležité k pojistné události

- ▶ V případě úrazu nebo zdravotních obtíží vyhledejte co nejdříve lékařské ošetření a řiďte se pokyny lékaře, zejména dodržujte jím stanovený způsob léčby.
- ▶ **Pojistnou událost nám oznamte písemně bez zbytečného odkladu, a to:**
 - on-line na www.koop.cz, nebo
 - písemně na formuláři pro příslušný druh pojistné události, který si můžete vytisknout z našich internetových stránek. Vyplněný formulář spolu s lékařskými zprávami a ostatními požadovanými doklady odevzdejte na kterékoli naší pobočce nebo zašlete na adresu:
**Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group
Centrum zákaznické podpory – centrální podatelna
Brněnská 634, 664 42 Modřice**
- ▶ Informace o aktuálním stavu vyřizování Vaší pojistné události získáte na naší infolince 957 105 105. Při kontaktu s námi uvádějte vždy číslo pojistné události, resp. číslo pojistné smlouvy, z níž jste uplatnili právo na pojistné plnění.
- ▶ Pojistné plnění je splatné do 15 dnů po skončení šetření pojišťovny.

18. Jak určujeme výši pojistného plnění a na co se pojištění nevztahuje

- ▶ Výše pojistného plnění se odvíjí od sjednaných pojistných částek. V případě investičního životního pojištění se při stanovení pojistného plnění rovněž zohledňuje hodnota účtu pojistníka.

Vztahuje se pojištění na všechno?

Přestože pojištění poskytuje široký rozsah krytí, existují případy, na které se pojištění nevztahuje, tzv. výluky z pojištění. Výčet výluk je uveden v příslušných pojistných podmínkách, které si prosím pečlivě prostudujte.

- ▶ V úrazovém pojištění a pojištění pro případ pracovní neschopnosti se pro stanovení maximální výše pojistného plnění pro příslušnou diagnózu používají tzv. Oceňovací tabulky. Aktuálně platné Oceňovací tabulky najdete na našich internetových stránkách www.koop.cz.
- ▶ U některých pojištění může být stanovena tzv. karenční doba. Jedná se o dobu, která běží od vzniku pojistné události a za kterou nenáleží pojistné plnění. Výjimku tvoří pojistné události vzniklé následkem úrazu, za které náleží pojistné plnění i za karenční dobu, pokud ji doba léčení přesáhne. Bližší informace naleznete v příslušných pojistných podmínkách.

Za jak dlouho se promlčí právo na pojistné plnění ze životního pojištění a z ostatních pojištění osob?

Právo na pojistné plnění ze životního pojištění se promlčí po 11 letech, z ostatních pojištění osob, např. z úrazového pojištění, po 4 letech ode dne, kdy pojistná událost nastala.

19. Jak můžete změnit formu a dobu výplaty pojistného plnění (opce)



- ▶ Na žádost oprávněné osoby lze pojistné plnění změnit následujícím způsobem:

Změny pojistného plnění:

- ▶ místo výplaty doživotního důchodu nebo důchodu na sjednanou dobu lze vyplatit jednorázové pojistné plnění nebo výplatu důchodu odložit na pozdější dobu;
- ▶ lze zkrátit dobu výplaty „důchodu na sjednanou dobu“;
- ▶ lze zkrátit dobu výplaty „důchodu maximálně na sjednanou dobu“;
- ▶ místo výplaty důchodu pro pozůstalé lze vyplatit jednorázové pojistné plnění nebo zkrátit či prodloužit dohodnutou dobu výplaty důchodu.

20. V jakých případech můžete pojištění vypovědět



Pojištění je možné vypovědět

- ▶ do dvou měsíců ode dne uzavření pojistné smlouvy; pojištění zanikne uplynutím osmidenní výpovědní doby;
- ▶ kdykoli po uplynutí dvou měsíců od uzavření pojistné smlouvy, jde-li o pojištění s běžným pojistným; v takovém případě pojištění zanikne ke konci pojistného období po uplynutí šestitýdenní výpovědní doby. Není-li tato výpovědní doba dodržena, zaniká pojištění ke konci následujícího pojistného období; pojišťovna však takto nemůže vypovědět životní pojištění;
- ▶ do tří měsíců ode dne oznámení vzniku pojistné události pojišťovně; pojištění zanikne uplynutím měsíční výpovědní doby; pojišťovna však takto nemůže vypovědět životní pojištění;
- ▶ pojišťovna se vzdává svého práva vypovědět pojištění vážných onemocnění, pojištění invalidity následkem úrazu nebo nemoci a pojištění invalidity pouze následkem úrazu po uplynutí 2 měsíců od jeho vzniku.
- ▶  Pojištění můžete dále vypovědět s osmidenní výpovědní dobou do dvou měsíců ode dne, kdy jste se dozvěděl, že při určení výše pojistného nebo pro výpočet pojistného plnění bylo použito hledisko odporující zásadě rovného zacházení (zejména národnost, rasa, etnický původ a pohlaví).
- ▶  Pojišťovna může dále pojištění vypovědět bez výpovědní doby v případě, že Vy nebo pojištěný porušíte svou povinnost oznámit nám zvýšení pojistného rizika.

21. Kdy můžete od pojistné smlouvy odstoupit

Odstoupit můžete, pokud

- bychom Vás neupozornili na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a Vašimi požadavky;
- bychom nepravdivě či neúplně zodpověděli Vaše písemné dotazy v souvislosti s uzavíráním pojistné smlouvy či dohody o její změně.

- ▶ Odstoupení nám musíte doručit nejpozději do dvou měsíců ode dne, kdy jste se o porušení povinností dozvěděl či se o něm musel dozvědět.
- ▶  Jedná-li se o pojistnou smlouvu životního pojištění, můžete bez udání důvodu od pojistné smlouvy či dohody o její změně odstoupit ve lhůtě třiceti dnů ode dne jejich uzavření nebo ode dne, kdy Vám byly sděleny pojistné podmínky, pokud k tomuto sdělení došlo na Vaši žádost až po uzavření pojistné smlouvy (to platí i tehdy, je-li v pojistné smlouvě spolu se životním pojištěním sjednáno i pojištění pro případ úrazu nebo nemoci formou doplňkového, resp. rizikového pojištění). V případě neživotního pojištění osob, kterým je samostatně sjednané pojištění pro případ úrazu nebo nemoci, byla-li taková smlouva uzavřena mimo obchodní prostory pojišťovny nebo formou obchodu na dálku, činí lhůta pro odstoupení od smlouvy pouze čtrnáct dnů.
- ▶  Pojišťovna může od pojistné smlouvy či dohody o její změně odstoupit, pokud jste Vy nebo pojištěný zodpověděl nepravdivě či neúplně naše písemné dotazy v souvislosti s uzavíráním pojistné smlouvy či dohody o její změně, pokud bychom při pravdivém a úplném zodpovězení takových dotazů pojistnou smlouvu či dohodu o její změně neuzavřeli. Odstoupení Vám musíme doručit nejpozději do dvou měsíců ode dne, kdy jsme se dozvěděli o porušení povinností či se o něm museli dozvědět.

- ▶ Odstoupením se pojistná smlouva či dohoda o její změně od počátku ruší a strany si musí nejpozději do třiceti dnů ode dne jeho účinnosti vrátit veškerá poskytnutá plnění. Pokud jsme od pojistné smlouvy či dohody o její změně odstoupili my, máme právo započíst si náklady spojené se vznikem a správou pojištění.

22. Jaké důsledky může mít porušení povinností

- ▶ **Z pojistné smlouvy vyplývá účastníkům pojištění řada povinností, jejichž porušení pro ně může mít nepříznivé následky. Věnujte pozornost zejména následujícím důsledkům porušení povinností.**

Důsledky porušení povinností:

- ▶ důsledkem prodlení s placením pojistného může být neposkytnutí pojistného plnění nebo zánik pojištění (blíže viz článek 7 výše);
- ▶ důsledkem porušení povinností poskytnout pravdivé a úplné informace při sjednávání pojištění může být snížení nebo odmítnutí pojistného plnění nebo odstoupení od pojistné smlouvy (blíže viz článek 21 výše);
- ▶ důsledkem porušení povinností, které mělo vliv na vznik nebo rozsah pojistné události nebo určení výše pojistného plnění, může být snížení pojistného plnění;
- ▶ důsledkem poskytnutí nesprávných informací či zamlčení podstatných informací při pojistné události může být neposkytnutí pojistného plnění.

Kde najdu bližší informace?

Podrobnosti naleznete v pojistných podmínkách a občanském zákoníku.

23. Co je odkupné a jak stanovujeme jeho výši

- ▶ **Životní pojištění je pojištění dlouhodobého charakteru, a proto je pro Vás výhodné, pokud trvá po celou dobu, na jakou bylo sjednáno.**
- ▶ Formou finančního vyrovnání ze životního pojištění při jeho předčasném ukončení je odkupné.

Nárok na odkupné máte

- ▶ u pojištění za běžně placené pojistné, pokud výše rezervy pojistného či aktuální hodnoty účtu pojistníka po odečtení poplatku za předčasné ukončení pojistné smlouvy je kladná;
- ▶ u pojištění za jednorázové pojistné sjednaného na pojistnou dobu delší než jeden rok, pokud bylo jednorázové pojistné uhrazeno.

Výjimku z výše uvedeného tvoří

- ▶ pojištění za běžně placené pojistné sjednaná jako doplňková, resp. riziková;
- ▶ pojištění pouze pro případ smrti sjednaná na přesně stanovenou dobu;
- ▶ pojištění, ze kterých se již vyplácí důchod.

Z těchto pojištění nárok na odkupné není.

- ▶ Odkupné u investičního životního pojištění vychází z aktuální hodnoty účtu pojistníka, u ostatních typů životního pojištění vychází z výše rezervy pojistného včetně přiznaného podílu na zisku. Ve všech případech se při výpočtu odkupného zohledňuje poplatek za předčasné ukončení pojištění. Výsledná částka odkupného k výplatě se dále snižuje o dlužné pojistné, nebo naopak navyšuje o přeplatek pojistného. Aktuální výši odkupného Vám sdělíme písemně na Vaši žádost kdykoli v průběhu trvání pojištění.
- ▶ Se sjednáním životního pojištění jsou vždy spojeny počáteční náklady, které jsou postupně umořovány z hodnoty účtu pojistníka či jsou zohledněny v rezervě pojistného. Hodnota odkupného bývá zpravidla nižší než pojistné plnění při dožití a může být i nižší než do té doby zaplacené pojistné (zejména v prvních letech trvání pojištění je výrazně nižší). Odkupné podléhá dani z příjmů a při předčasném zániku pojištění můžete přijít i o daňové zvýhodnění.

Proto je tedy předčasné ukončení pojištění nevýhodné?

Ano, sjednání životního pojištění by mělo být promyšleným rozhodnutím, které nebudete nuceni v krátkém časovém období měnit, protože jeho předčasné ukončení může být pro Vás nevýhodné.

24. Jaké jsou daňové výhody životního pojištění a jak se pojištění zdaňuje

- ▶ **V souvislosti s uzavřením pojistné smlouvy Vám nevzniká žádná daňová povinnost.**
- ▶ U životního pojištění je možné při splnění zákonných podmínek využít daňové zvýhodnění a použít zaplacené pojistné ke snížení základu daně z příjmů. Pro pojistnou smlouvu, která splňuje podmínky zákona o daních z příjmů (od 1. 1. 2015 včetně podmínek, že ze smlouvy nelze v průběhu trvání

pojištění vybrat finanční prostředky), vystavíme po skončení příslušného kalendářního roku (zdaňovacího období) potvrzení o Vámi zaplaceném pojistném na Vaše soukromé životní pojištění v příslušném kalendářním roce. Částka pojistného v potvrzení se stanoví jako souhrn běžného pojistného zaplaceného Vámi ve zdaňovacím období, resp. jako poměrná část jednorázového pojistného na zdaňovací období podle sjednané pojistné doby a mimořádného pojistného zaplaceného Vámi v daném kalendářním roce snížený o tu jeho část, která připadá na pojištění nesplňující definici soukromého životního pojištění podle zákona o daních z příjmů. Do částky pro účely potvrzení se nezahrnují příspěvky na pojistné, které zaplatil Váš zaměstnavatel. Případně zaplacené mimořádné pojistné se v potvrzení započítává jako běžné pojistné.

Po uzavření smlouvy jsem dodatečně zjistil, že by mi zaměstnavatel přispíval na životní pojištění. Půjde to? Určitě, jedná se o změnu v pojistné smlouvě. Kontaktujte svého pojišťovacího poradce, případně navštivte naši nejbližší pobočku a požádejte o zavedení příspěvku zaměstnavatele ke svému soukromému životnímu pojištění.

- ▶ V případě porušení podmínek daných zákonem o daních z příjmů Vám vzniká povinnost dodat uplatněné daňové odpočty (tj. navýšit o uplatněné pojistné základ daně z příjmů), a to dle pravidel uvedených v tomto zákoně. Pojistné plnění při dožití a odkupné jsou předmětem srážkové daně, kterou za Vás odvádíme. Předmětem srážkové daně je rovněž jiné plnění z pojištění, které není pojistným plněním a nezpůsobuje zánik pojištění (např. prodej podílových jednotek u investičního životního pojištění).

Kde najdu bližší informace?

Bližší podmínky daňového zvýhodnění a srážkové daně jsou upraveny zákonem o daních z příjmů.

25. Jak a kam můžete podat stížnost

Co když nejsem spokojen?

Pokud nejste s našimi službami spokojeni, můžete podat písemně či ústně stížnost na jakékoli naše kontaktní místo, jejichž seznam je uveden na našich internetových stránkách www.koop.cz.

- ▶ Byla-li pojistná smlouva uzavřena on-line (prostřednictvím internetové stránky nebo jiného elektronického prostředku), má spotřebitel možnost pro řešení sporu s pojistitelem, který se nepodařilo vyřešit smírnou cestou, využít platformu pro řešení spotřebitelských sporů on-line, dostupnou na www.ec.europa.eu/consumers/odr/.
- ▶ **Pro urychlení vyřízení stížnosti však doporučujeme adresovat stížnost na adresu pro doručování, případně na e-mailovou adresu uvedenou v článku 1 výše.**
- ▶ Pokud je stížnost podána ústně, je o ní pořizován záznam. Stížnosti vyřizujeme v co nejkratším termínu s tím, že její přijetí Vám vždy do deseti pracovních dnů potvrdíme a následně Vás písemně seznámíme s výsledkem šetření.
- ▶ Se stížnostmi je rovněž možné se obracet na Českou národní banku, která plní funkci dohledu v pojišťovnictví.
- ▶ Podáním stížnosti není dotčeno Vaše právo obrátit se na soud nebo finančního arbitra, jde-li o životní pojištění.



Tento dokument Vám poskytne klíčové informace o tomto investičním produktu. Nejde o propagační materiál. Poskytnutí těchto informací vyžaduje zákon, aby Vám pomohly porozumět podstatě, rizikům, nákladům, možným výnosům a ztrátám spojeným s tímto produktem a abyste jej mohli porovnat s jinými produkty.

1. Produkt: Životní pojištění PERSPEKTIVA

Tvůrce produktu	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
Identifikační číslo	471 16 617
Web	www.koop.cz
Kontaktní údaje	✉ info@koop.cz, ☎ 957 105 105 Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice
Orgán dohledu	Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1
Datum vypracování sdělení	1. 1. 2019



Produkt životní pojištění PERSPEKTIVA, o jehož koupi uvažujete, je složitý a může být obtížně srozumitelný. Věnujte proto, prosím, pozornost uvedeným informacím.

2. O jaký produkt se jedná?

Typ

- ▶ Životní pojištění PERSPEKTIVA je investičním životním pojištěním.

Cíle

- ▶ Cílem tohoto produktu je spojení komplexní pojistné ochrany osob a dlouhodobého investování.

Zamýšlený retailový investor

- ▶ Produkt je určen pro zájemce o uzavření životního pojištění s investiční složkou, která nabízí různě vysokou míru investičního rizika. Vždy je nutné správné nastavení pojistné smlouvy, tj. vyhodnocení potřeby Vaší pojistné ochrany, stanovení výše finančních prostředků pro tvorbu dlouhodobé finanční rezervy a zvolení vhodné investiční strategie. Vaše zkušenosti a znalosti v oblasti investičních produktů nám sdělíte před sjednáním pojistné smlouvy vyplněním Investičního dotazníku.
- ▶ **Investiční strategii** určíte tím, jaké fondy z naší nabídky si vyberete a v jakém poměru má být do těchto fondů investováno zaplacené pojistné. Investiční strategii můžete kdykoli během trvání pojištění měnit. Fondy kolektivního investování i vnitřní fondy pojišťovny jsou složeny z různých typů podkladových aktiv a liší se předpokládanými výnosy a rizikovostí. Fondy s minimálním rizikem jsou určeny konzervativním investorům, kteří preferují stabilní pevně úročené instrumenty za cenu nižších výnosů. Fondy s vyšším rizikem jsou určeny investorům, kteří chtějí v dlouhodobém časovém horizontu dosáhnout nadprůměrného zhodnocení za cenu výrazného kolísání hodnoty investice a uvědomují si i možné riziko vyšší ztráty. Sdělení klíčových informací k jednotlivým fondům naleznete na webových stránkách pojistitele www.koop.cz.

Pojistná plnění a náklady na pojištění

- ▶ Tento produkt je životním pojištěním spojeným s investičními fondy. Jedná se o variabilní produkt, v jehož rámci je možné sjednat celou řadu pojištění, která si můžete zvolit a různě kombinovat. V jedné smlouvě můžete pojistit až dvě dospělé osoby a tři děti. Pokud neplánujete finanční prostředky čerpat do Vašich 60 let, můžete při tvorbě finanční rezervy využívat daňových výhod i příspěvků zaměstnavatele. Podle rozsahu zvolených pojištění může z pojistné smlouvy vzniknout nárok na pojistné plnění v případě dožití, smrti, nemoci nebo úrazu. Výčet nabízených pojištění naleznete v dokumentu **Informace o životním pojištění PERSPEKTIVA**. Prosím věnujte

pozornost také všeobecným a příslušným zvláštním pojistným podmínkám, které podrobně stanoví práva, povinnosti a podmínky vztahující se k zvolenému pojištění.

- ▶ V každé pojistné smlouvě je vždy sjednáno pojištění pro případ smrti nebo dožití se konce pojistné doby pro hlavního pojištěného. V případě dožití se konce pojistné doby vyplatíme částku odpovídající aktuální hodnotě investice. Na výši pojistného plnění při dožití má vliv výše hrazeného pojistného, doba pojištění, složení pojištěných rizik a Vámi zvolená investiční strategie. **Pozor – při sjednání vyšší pojistné ochrany může být celé zaplacené pojistné použito na krytí rizika a výše výplaty při dožití může být velmi nízká nebo i nulová.**
- ▶ V případě smrti vyplatíme pojistné plnění podle varianty sjednané v pojistné smlouvě. Pro variantu Součet vyplatíme sjednanou pojistnou částku pro případ smrti a aktuální hodnotu investice, pro variantu Maximum vyplatíme vyšší z hodnot – sjednanou pojistnou částku pro případ smrti nebo aktuální hodnotu investice.
- ▶ Doporučená pojistná doba je do 65 let (věk odchodu do důchodu). Pojišťovna může vypovědět životní pojištění pouze do dvou měsíců od sjednání pojistné smlouvy. Informace uváděné v tomto dokumentu vychází z modelového příkladu pojistné smlouvy sjednané na dobu 30 let (od 35 do 65 let pojištěné osoby), se základním pojištěním pro případ smrti ve variantě Součet s pojistnou částkou 10 000 Kč, ročním pojistným 25 000 Kč.

3. Jaká podstupují rizika a jakého výnosu bych mohl dosáhnout?

1	2	3	4	5	6	7	
← NIŽŠÍ RIZIKO						VYŠŠÍ RIZIKO →	



Ukazatel rizik předpokládá, že si produkt ponecháte do konce pojistné doby uvedené v pojistné smlouvě (např. 30 roků). Skutečné riziko se může podstatně lišit. Pokud provedete odprodej předčasně, můžete získat zpět méně. Obecně platí, že čím dříve ukončíte smlouvu (v poměru ke sjednané době trvání pojištění), tím vyšší budou Vaše ztráty.

- ▶ Souhrnný ukazatel rizik tohoto produktu je vodítkem pro porovnání úrovně rizika tohoto produktu s jinými produkty. Ukazuje, jak je pravděpodobné, že přijmete o peníze v důsledku pohybů na trzích nebo protože Vám nejsme schopni zaplatit. Tento produkt jsme zařadili do třídy 2 – 3 ze 7, což je nízká až středně nízká třída rizika.
- ▶ Míra rizika závisí na fondech, které si zvolíte. **Ochrana proti budoucí výkonnosti trhů je při volbě investice do Garantovaného, resp. Vkladového fondu.** Vkladový fond je určen pouze pro investování mimořádného pojistného. Investice do ostatních fondů nezahrnují žádnou ochranu proti budoucí výkonnosti trhů a nelze proto vyloučit, že byste mohli přijít o část investovaných prostředků nebo i o všechny.

Ukazatele rizika nabízených fondů:

Název fondu	Souhrnný ukazatel rizik							Riziko
	1	2	3	4	5	6	7	
GARANTOVANÝ FOND	1	2	3	4	5	6	7	Nízké
VKLADOVÝ FOND	1	2	3	4	5	6	7	Nízké
CONSEQ ACTIVE INVEST Vyvážené portfolio	1	2	3	4	5	6	7	Nízké
CONSEQ ACTIVE INVEST Dynamické portfolio	1	2	3	4	5	6	7	Středně nízké

Scénáře výkonnosti

- ▶ Poskytnutí scénáře výkonnosti tohoto produktu není možné, protože závisí na vývoji Vámi zvolených fondů. Výkonnost jednotlivých fondů naleznete v příslušných dokumentech k těmto fondům, které jsou umístěny na našich internetových stránkách.
- ▶ Scénáře pro případ smrti závisí na variantě plnění sjednané v pojistné smlouvě. Pro variantu Součet vyplatíme sjednanou pojistnou částku pro případ smrti a aktuální hodnotu investice, pro variantu Maximum vyplatíme vyšší z hodnot – sjednanou pojistnou částku pro případ smrti nebo aktuální hodnotu investice.

4. Co se stane, když pojišťovna není schopna uskutečnit výplatu?

- ▶ Pojišťovna je podle zákona povinna vytvářet technické rezervy v takové výši, aby byla v každém okamžiku schopná dostát svým závazkům vyplývajícím z pojistných smluv. Dodržování těchto pravidel je pod pravidelnou kontrolou České národní banky.
- ▶ Pokud by pojišťovna nebyla schopná dostát svým závazkům, bude tuto situaci řešit Česká národní banka, která určí způsob nápravy, např. převod pojistných smluv do jiné pojišťovny nebo v nejzávažnějších případech likvidaci pojišťovny. V tomto případě mají dle zákona závazky z pojistných smluv přednost před závazky ostatních věřitelů.

5. S jakými náklady je investice spojena?

- ▶ Snížení výnosu (RIY) ukazuje, jaký dopad budou mít celkové náklady, které platíte, na výnos investice, který byste mohli získat. Celkové náklady zohledňují jednorázové, průběžné a vedlejší náklady. Jsou zde započteny veškeré náklady uvedené v Přehledu poplatků a parametrů pojištění pro sazbu 7 BN. Nejsou zde uvedené náklady na správu fondů, které jsou již započteny do ceny podílových jednotek fondu. Tyto informace naleznete ve Sdělení klíčových informací k jednotlivým fondům.
- ▶ Pro informaci, o kolik procent se sníží každoročně výnosy vlivem celkových nákladů (tj. nákladů na pojistný produkt včetně nákladů na správu fondů), připočtete k procentům uvedeným v tabulce údaj ze Sdělení klíčových informací daného fondu.
- ▶ Zde uvedené částky představují kumulativní náklady produktu za 1 rok, za polovinu pojistné doby 15 let nebo za celou pojistnou dobu 30 let. Náklady jsou kalkulovány pro výše uvedený Modelový příklad při ročním zhodnocení fondu 3 %. Náklady Vaší pojistné smlouvy se od modelového příkladu mohou s ohledem na její konkrétní parametry odlišovat.
- ▶ Uvedené údaje jsou odhady a mohou se v budoucnosti změnit.

Náklady v čase

- ▶ Osoba, která Vám tento produkt prodává nebo Vám o něm poskytuje poradenství, Vám může účtovat jiné náklady. Pokud ano, poskytnete Vám tato osoba o těchto nákladech informace a objasní Vám dopad, který budou v čase všechny náklady mít na Vaši investici.

Modelový příklad – roční pojistné 25 000 Kč

	Pokud provedete odprodej po 1 roce (odkupné)	Pokud provedete odprodej po 15 letech v polovině pojistné doby (odkupné)	Pokud provedete odprodej po 30 letech na konci pojistné doby (dožití)
Zaplacené pojistné celkem v Kč	25 000 Kč	375 000 Kč	750 000 Kč
Náklady celkem v Kč	11 340 Kč	63 487 Kč	78 059 Kč
Náklady celkem v %	45,36 %	16,93 %	10,41 %
Dopad na výnos (RIY) ročně	46,71 %	2,54 %	0,82 %

Skladba nákladů

- ▶ Následující tabulka obsahuje údaje o každoročním vlivu jednotlivých složek nákladů na zhodnocení, které můžete získat na konci pojistné doby (30 let). **Tabulka ukazuje dopad různých druhů nákladů na roční výnos.**

Kategorie	Podtyp	Podíl (%)	Dopad
Jednorázové náklady	Náklady na vstup	0,56 %	Dopad Vámi zaplacených nákladů spojených se sjednáním pojistné smlouvy. Zahrnují rovněž provizi za zprostředkování pojištění.
	Náklady na výstup	0,00 %	Dopad nákladů při dožití pojistné smlouvy. Srážková daň z příjmů zde není zahrnutá.
Průběžné náklady	Transakční náklady portfolia	0,00 %	
	Jiné průběžné náklady	0,23 %	Dopad nákladů, které každý rok vynakládáme na správu pojištění. Poplatek 3 % ze zaplaceného pojistného, správní poplatek 0 – 39 Kč měsíčně, náklady na pojistnou ochranu.
Vedlejší náklady	Výkonnostní poplatky	0,00 %	
	Odměny za zhodnocení kapitálu	0,00 %	

6. Jak dlouho bych měl investici držet? Mohu si peníze vybrat předčasně?

- ▶ Od pojistné smlouvy můžete odstoupit do 30 dnů od jejího podpisu.
- ▶ Doporučujeme dodržet celou pojistnou dobu. Již po prvním roce pojištění sice můžete smlouvu ukončit, ale částka, kterou obdržíte zpět (odkupné), bude výrazně nižší než zaplacené pojistné. Pokud budete využívat daňové zvýhodnění soukromého životního pojištění, bude mít předčasné ukončení pojištění negativní daňové dopady. Za předčasné ukončení je účtován poplatek 350 Kč.

Doporučená (požadovaná minimální) doba držení

- ▶ Životní pojištění PERSPEKTIVA lze sjednat na minimální pojistnou dobu 10 let. Doporučujeme sjednat pojistnou smlouvu do dosažení důchodového věku. Nejčastější doporučená doba držení se tak pohybuje kolem 30 let, typicky od 35 do 65 let.

7. Jakým způsobem mohu podat stížnost?

- ▶ Pokud nejste s našimi službami spokojeni, můžete podat písemně či ústně stížnost na jakémkoli našem kontaktním místě, jejichž seznam je uveden na našich internetových stránkách www.koop.cz. Pro urychlení vyřízení stížnosti však doporučujeme adresovat stížnost na adresu pro doručování: Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice, případně na e-mailovou adresu info@koop.cz. Pokud je stížnost podána ústně, je o ní pořizován záznam. Stížnosti vyřizujeme v co nejkratším termínu s tím, že její přijetí Vám vždy do deseti pracovních dnů potvrdíme a následně Vás písemně seznámíme s výsledkem šetření.
- ▶ Se stížnostmi je rovněž možné se obracet na Českou národní banku, která plní funkci dohledu v pojištnictví.
- ▶ Podáním stížnosti není dotčeno Vaše právo obrátit se na soud nebo finančního arbitra, jde-li o životní pojištění, resp. na Českou obchodní inspekci, pokud se jedná o neživotní pojištění.

Subjekt mimosoudního řešení spotřebitelských sporů

ze životního pojištění	z úrazového pojištění a pojištění pro případ nemoci
Finanční arbitř, Legerova 1581/69, 110 00 Praha 1	Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2
www.financniarbitr.cz	www.coi.cz

8. Jiné relevantní informace

- ▶ Podrobnější informace naleznete v dokumentech Informace o životním pojištění PERSPEKTIVA a zejména v pojistných podmínkách a samotné pojistné smlouvě. Tyto informace a aktuálně platné Sdělení klíčových informací k jednotlivým fondům naleznete na webových stránkách pojistitele www.koop.cz. Sdělení klíčových informací bude aktualizováno jednou za 12 měsíců.
- ▶ Aktualizované údaje naleznete vždy na našich internetových stránkách www.koop.cz.

Informace o zpracování osobních údajů v pojištění osob

(dále jen „**Informace o zpracování osobních údajů**“)

Pro život, jaký je

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, IČO: 47116617, se sídlem Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, pod sp. zn. B 1897 (dále jen „my“), považuje ochranu osobních údajů za nedílnou součást svých závazků vůči klientům. Ochrane osobních údajů proto věnujeme náležitou pozornost a při zajištění ochrany osobních údajů jednáme v souladu s právními předpisy.

V tomto dokumentu naleznete informace o tom, jaké osobní údaje ve vztahu k fyzickým osobám zpracováváme v případě uzavřených pojistných smluv nebo v souvislosti s nimi. Naleznete zde informace, zda osobní údaje zpracováváme na základě Vašeho souhlasu nebo na základě jiného právního základu (důvodu), k jakým účelům údaje zpracováváme, komu je můžeme předávat a jaká máte v souvislosti se zpracováním Vašich osobních údajů práva. Považujte tedy prosím tento dokument za důležitý zdroj informací o tom, jak zpracováváme Vaše osobní údaje.

Tyto Informace o zpracování osobních údajů upravují zpracování osobních údajů **pojistníka, pojištěného a třetích osob** a použijí se také přiměřeně na zpracování osobních údajů **zájemce o pojištění, budoucího pojistníka** nebo **budoucího pojištěného**.

Tyto Informace o zpracování osobních údajů se nevztahují na zpracování osobních údajů v případě rámcových smluv, kdy se uplatní samostatný Informační list o ochraně osobních údajů pro rámcové smlouvy.

Tyto informace o zpracování osobních údajů se vztahují na:

- ▶ **životní pojištění,**
- ▶ **úrazové pojištění,**
- ▶ **pojištění pro případ nemoci,**
- ▶ **pojištění zdravotní péče.**

A. Jaké osobní údaje zpracováváme?

Zpracováváme následující osobní údaje:

- ▶ a) **Identifikační údaje**, kterými se rozumí zejména jméno, příjmení, titul, rodné číslo, bylo-li přiděleno, jinak datum narození, místo a stát narození, adresa trvalého pobytu (trvalého bydliště), státní občanství (státní příslušnost), číslo a platnost průkazu totožnosti, pohlaví, status politicky exponované osoby, obchodní firma, místo podnikání a identifikační číslo podnikající fyzické osoby, status daňové rezidentury, daňové identifikační číslo, bankovní spojení.
- ▶ b) **Kontaktní údaje**, kterými se rozumí osobní údaje, které nám umožňují kontakt s Vámi, zejména kontaktní/korespondenční adresa, telefonní číslo, e-mailová adresa apod.
- ▶ c) **Údaje o zdravotním stavu a genetické údaje**, kterými se rozumí údaje o Vašem tělesném a duševním zdraví, včetně údajů o poskytnutí zdravotních služeb vypovídajících o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje z poskytnuté zdravotnické dokumentace, zahrnující zejména Vaše predispozice k různým chorobám a onemocněním.
- ▶ d) **Údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění**, kterými se rozumí informace o Vašich potřebách a požadavcích, informace o Vaší finanční situaci, zkušenostech z oblasti investic, rizikové toleranci a schopnosti nést ztrátu, údaje o členech rodiny a Vašich zkušenostech souvisejících s pojištěním, a to včetně originálů nebo kopií dokumentů poskytnutých za tímto účelem.
- ▶ e) **Údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění**, kterými se rozumí zejména povolání a sportovní činnosti.
- ▶ f) **Údaje o využívání služeb**, kterými se rozumí zejména údaje o sjednání a využívání našich služeb, o nastavení smluv

a parametrech pojištění, údaje získané během likvidace, údaje získané v rámci služby KOOPORTÁL, záznamy e-mailové komunikace a záznamy telefonních hovorů apod.

- ▶ V případě, že podepisujete nabídku, pojistnou smlouvu nebo jiný dokument prostřednictvím podepisovacího zařízení, zpracováváme také **biometrické údaje** v tomto podpisu obsažené. Jde například o rychlost, tlak, zrychlení a sklon pera v jednotlivých částech podpisu.

B. Proč osobní údaje zpracováváme a co nás k tomu opravňuje?

- ▶ V rámci pojišťovací činnosti zpracováváme osobní údaje pro různé účely a v různém rozsahu buď:
 - a) na základě Vašeho souhlasu, nebo
 - b) bez Vašeho souhlasu na základě plnění smlouvy, našeho oprávněného zájmu, z důvodu plnění právní povinnosti nebo na základě nezbytnosti pro určení, obhajobu a výkon právních nároků.
- ▶ Zda Váš souhlas vyžadujeme, je závislé na tom, o jaké konkrétní zpracování jde a v jaké pozici ve vztahu k nám vystupujete. Můžete být zejména v postavení **pojistníka**, tedy osoby, která uzavírá pojistnou smlouvu, **pojištěného**, tedy osoby, na jejíž pojistné nebezpečí je pojistná smlouva uzavřena, nebo **třetí osoby**, jakou je například osoba obmyšlená, které bude v případě likvidace pojistné události vyplaceno pojistné plnění.

B.1 Zpracování citlivých osobních údajů

Zpracování citlivých osobních údajů pojištěného

- Pokud jste **pojištěný**, tak abychom pro Vás mohli sjednat pojištění a následně pojistnou smlouvu plnit, případně tuto smlouvu změnit, potřebujeme v nezbytném rozsahu znát údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje. Tyto údaje zpracováváme pro různé účely, a to buď na základě Vašeho výslovného souhlasu, nebo na základě **nezbytnosti pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků**.

Zpracování citlivých osobních údajů na základě Vašeho souhlasu

- Údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje zpracováváme na základě Vašeho **výslovného souhlasu**, který nám udělujete pro účely:
 - modelace, nabídky a uzavření pojistné smlouvy (jinak řečeno pro to, abychom pro Vás mohli připravit pojištění dle Vašich požadavků a potřeb),
 - posouzení přijatelnosti do pojištění (jinak řečeno pro to, abychom zhodnotili Váš zdravotní stav ve vazbě na riziko pojistné události, a to jak při uzavření, tak při změně pojistné smlouvy),
 - zajištění a soupojištění (jinak řečeno pro to, abychom mohli údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje předat zajistiteli, tedy společnosti, se kterou jsme si rozdělili pojistné riziko a která v případě pojistné události ponese část výdajů na pojistné plnění, nebo jiné pojišťovně, abychom si rovněž s ní rozdělili pojistné riziko).
- Na základě Vašeho souhlasu zpracováváme tyto údaje po dobu trvání procesu uzavírání smlouvy a po dobu trvání smluvního vztahu.
- Tento souhlas je dobrovolný, avšak je podmínkou pro uzavření pojistné smlouvy, resp. přistoupení k pojistné smlouvě. Tento souhlas můžete kdykoli odvolat. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování údajů o zdravotním stavu a genetických údajů do okamžiku odvolání.
- Udělený souhlas můžete kdykoli **odvolat** písemně na adrese Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Brněnská 634, 664 42 Modřice, nebo zasláním kopie dokumentu s Vaším podpisem na e-mail info@koop.cz. K odvolání souhlasu můžete využít formulář „Odvolání souhlasu se zpracováním údajů o zdravotním stavu a genetických údajů“, který je dostupný na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.
- Informace o odvolání souhlasu můžete také získat prostřednictvím klientské linky na čísle +420 957 105 105 nebo na e-mailu info@koop.cz.

Zpracování citlivých osobních údajů bez Vašeho souhlasu

- Údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje zpracováváme v nezbytném rozsahu bez Vašeho souhlasu na základě **nezbytnosti pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků**, a to pro účely:
 - likvidace pojistné události (jinak řečeno pro to, abychom mohli poskytnout pojistné plnění v případě pojistné události),
 - správy a ukončení pojistné smlouvy (jinak řečeno pro to, abychom i po uzavření smlouvy mohli údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje použít pro vyřizování Vašich žádostí), s výjimkou změny pojistné smlouvy zahrnující posouzení přijatelnosti do pojištění, kterou provádíme na základě Vašeho souhlasu,
 - prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání (jinak řečeno pro to, abychom zamezili škodám, které nám mohou vzniknout v důsledku páchání

pojistných podvodů),
- ochrany našich právních nároků (jinak řečeno pro to, abychom mohli hájit naše právní nároky v soudním, mimosoudním nebo vykonávacím řízení).

- Pro tyto účely uchováváme údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje po dobu, po kterou je to nezbytné k realizaci práv a povinností plynoucích ze vzájemného smluvního vztahu (tedy po dobu trvání pojištění) a po dobu trvání promlčecí doby (v délce maximálně 15 let od skončení pojištění) nároků vyplývajících nebo souvisejících s pojištěním prodlouženou o další jeden rok s ohledem na ochranu našich právních nároků. V případě zahájení soudního, správního nebo jiného řízení zpracováváme Vaše osobní údaje v nezbytném rozsahu po celou dobu trvání takových řízení.

Zpracování citlivých osobních údajů pojistníka a pojištěného

- Ať jste **pojistník**, nebo pojištěný a podepisujete smlouvu nebo jiný dokument prostřednictvím podepisovacího zařízení, zpracováváme **biometrické údaje** obsažené ve Vašem podpisu také na základě **nezbytnosti pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků**, a to pro účel:
 - ochrany našich právních nároků (jinak řečeno pro to, abychom mohli hájit naše právní nároky v soudním, mimosoudním nebo vykonávacím řízení).
- Pro tento účel osobní údaje uchováváme po dobu, po kterou je to nezbytné k realizaci práv a povinností plynoucích ze vzájemného smluvního vztahu (tedy po dobu trvání pojištění) a po dobu trvání promlčecí doby (v délce maximálně 15 let od skončení pojištění) nároků vyplývajících z pojištění nebo s ním souvisejících prodlouženou o další jeden rok s ohledem na ochranu našich právních nároků. V případě zahájení soudního, správního nebo jiného řízení zpracováváme Vaše osobní údaje v nezbytném rozsahu po celou dobu trvání takových řízení.

B.2 Zpracování ostatních osobních údajů (tj. vyjma citlivých osobních údajů)

Zpracování osobních údajů pojistníka a pojištěného

Zpracování bez Vašeho souhlasu – na základě plnění smlouvy a našich oprávněných zájmů

- Vaše osobní údaje zpracováváme na základě **plnění smlouvy, pokud jste pojistník**, nebo na základě **našich oprávněných zájmů, pokud jste pojištěný**, když v těchto případech oprávněné zájmy spočívají v zajištění řádného chodu naší pojišťovací činnosti a plnění našich závazků vůči pojistníkovi. Na těchto právních základech zpracováváme **Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:
 - modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy (jinak řečeno pro to, abychom pro Vás mohli připravit pojištění dle Vašich požadavků a potřeb),
 - posouzení přijatelnosti do pojištění (jinak řečeno pro to, abychom zhodnotili všechny okolnosti ve vazbě na riziko pojistné události),
 - správy a ukončení pojistné smlouvy (jinak řečeno pro to, abychom mohli vyřizovat Vaše požadavky související s pojištěním),
 - likvidace pojistné události (jinak řečeno pro to, abychom mohli poskytnout pojistné plnění v případě pojistné události).
- V případě, že jste **pojištěný** a Vaše osobní údaje jsou

zpracovávají na základě našich oprávněných zájmů, máte proti tomuto zpracování **právo uplatnit námitku** podrobněji popsanou v kapitole „Právo vznést námitku proti zpracování“. Pokud využijete svého práva vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, jsme povinni Vaše osobní údaje pro daný účel dále nezpracovávat, ledaže v rámci šetření Vaší námitky zjistíme, že máme k tomuto zpracování závažné oprávněné důvody.

Zpracování bez Vašeho souhlasu – na základě našich dalších oprávněných zájmů

- ▶ Ať jste **pojistník**, nebo **pojištěný**, zpracováváme Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb** na základě našeho oprávněného zájmu (tedy bez Vašeho souhlasu) též pro účely:
 - zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem a souvisejících vztahů s pojištěným, kde je naším oprávněným zájmem zajištění řádného chodu naší pojišťovací činnosti (např. pro vedení našich interních evidencí, provádění průzkumů spokojenosti),
 - zajištění a soupojištění (jinak řečeno pro to, abychom mohli Vaše údaje předat zajistiteli, tedy společnosti, se kterou jsme si rozdělili Vaše pojistné riziko a která v případě pojistné události ponese část výdajů na pojistné plnění, nebo jiné pojišťovně, abychom si rovněž s ní rozdělili pojistné riziko), kde je naším oprávněným zájmem rozložení rizik a ochrana solventnosti,
 - statistiky a cenotvorby (jinak řečeno pro to, abychom mohli na základě Vašich údajů přesněji odhadovat pojistné riziko), kde je naším oprávněným zájmem vyhodnocování a řízení rizik,
 - ochrany našich právních nároků (jinak řečeno pro to, abychom mohli hájit naše právní nároky v soudním, mimosoudním nebo vykonávacím řízení), kde je naším oprávněným zájmem předcházení vzniku škod na straně pojistitele,
 - prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání (jinak řečeno pro to, abychom zamezili škodám, které nám mohou vzniknout v důsledku páchaní pojistných podvodů), kde je naším oprávněným zájmem předcházení vzniku pojistného podvodu a zabránění vzniku škod.
- ▶ V případě **skupinového pojištění** zpracováváme na základě našich oprávněných zájmů ke shora uvedeným účelům **identifikační a kontaktní údaje pojištěných osob**, které nám poskytl pojistník.
- ▶ Pro tyto účely osobní údaje uchováváme po dobu, po kterou je to nezbytné k realizaci práv a povinností plynoucích ze vzájemného smluvního vztahu (tedy po dobu trvání pojištění) a po dobu trvání promlčecí doby (v délce maximálně 15 let od skončení pojištění) nároků vyplývajících z pojištění nebo s ním souvisejících prodlouženou o další jeden rok s ohledem na ochranu našich právních nároků. V případě zahájení soudního, správního nebo jiného řízení zpracováváme Vaše osobní údaje v nezbytném rozsahu po celou dobu trvání takových řízení.
- ▶ Proti tomuto zpracování máte **právo uplatnit námitku** podrobněji popsanou v kapitole „Právo vznést námitku proti zpracování“. Pokud využijete svého práva vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, jsme povinni Vaše osobní údaje pro daný účel dále nezpracovávat, ledaže v rámci šetření Vaší námitky zjistíme, že máme k tomuto zpracování závažné oprávněné důvody.

Zpracování bez Vašeho souhlasu – na základě plnění právních povinností

- ▶ I my jako pojišťovna musíme plnit určité zákonem stanovené povinnosti. Pokud Vaše osobní údaje zpracováváme právě z tohoto důvodu, nemusíme získat pro takové zpracování Vaš souhlas.

- ▶ Ať jste **pojistník**, nebo **pojištěný**, zpracováváme na tomto právním základě Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění**, a to z důvodu dodržování zejména následujících zákonů:
 - zákona č. 277/2009 Sb., o pojištnictví (tento zákon stanoví podmínky výkonu pojišťovací činnosti a ukládá povinnost pojišťovněm vzájemně se informovat o skutečnostech týkajících se pojištění a osobách na pojištění se podílejících, a to za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a jiného protiprávního jednání),
 - zákona upravujícího distribuci pojištění (tento zákon nám ukládá zejména kontrolovat dodržování povinností pojišťovacích zprostředkovatelů a za tímto účelem Vás můžeme kontaktovat pro zjištění Vaší zpětné vazby týkající se průběhu sjednávání pojištění),
 - zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (tento zákon ukládá povinnost provádět identifikaci a kontrolu klientů),
 - zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí (tento zákon ukládá povinnost prověřovat, že klient není subjektem mezinárodních sankcí),
 - zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní (tento zákon ukládá povinnost vyměňovat si s jinými finančními institucemi informace o osobách, na které se v jiném státě vztahují daňové povinnosti).
- ▶ Pro tyto účely osobní údaje uchováváme po dobu, po kterou nám jejich zpracování ukládají právní předpisy, tj. maximálně po dobu 10 let ode dne ukončení smluvního vztahu. Protože nám toto zpracování ukládá zákon, nemůžete proti tomuto zpracování vznést námitku ani odvolat souhlas, neboť jsme povinni tyto údaje zpracovávat.

Zpracování osobních údajů třetích osob

Zpracování osobních údajů třetích osob na základě našich dalších oprávněných zájmů

- ▶ Na základě oprávněného zájmu dále zpracováváme bez jejich souhlasu **identifikační a kontaktní údaje**:
 - **obmyšlených osob** pro účely likvidace pojistných událostí, ochrany našich právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání a zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem a souvisejících vztahů s pojištěným, případně obmyšlenou osobou (jinak řečeno pro to, abychom v případě pojistné události vyplatili pojistné plnění správně osobě), kde je naším oprávněným zájmem předcházení vzniku škod na straně pojistitele,
 - **zástupců právnických osob, zákonných zástupců a jiných osob oprávněných zastupovat pojistníka nebo pojištěného** pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, ochrany našich právních nároků, prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, kde je naším oprávněným zájmem zajištění řádného chodu naší pojišťovací činnosti a předcházení vzniku škod na straně pojistitele,
 - **lékařů a pověřených poskytovatelů zdravotních služeb**, kteří vedou či zajišťují zdravotní dokumentaci pojištěného, pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění a likvidace pojistných událostí, kde je naším oprávněným zájmem zajištění řádného chodu naší pojišťovací činnosti.
- ▶ Pro tyto účely osobní údaje uchováváme po dobu, po kterou je to nezbytné k realizaci práv a povinností plynoucích ze vzájemného smluvního vztahu (tedy po dobu trvání pojištění) a po dobu trvání promlčecí doby (v délce maximálně 15 let od skončení pojištění) nároků vyplývajících z pojištění nebo s ním souvisejících prodlouženou o další jeden rok s ohledem na

ochranu našich právních nároků. V případě zahájení soudního, správního nebo jiného řízení zpracováváme osobní údaje třetích osob v nezbytném rozsahu po celou dobu trvání takových řízení.

- ▶ Jste-li některou z výše uvedených osob, máte **právo uplatnit námitku** proti tomuto zpracování podrobněji popsanou v kapitole „Právo vznést námitku proti zpracování“. Pokud využijete svého práva vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů, jsme povinni Vaše osobní údaje pro daný účel dále nezpracovávat, ledaže v rámci šetření Vaší námitky zjistíme, že máme k tomuto zpracování závažné oprávněné důvody.

Zpracování osobních údajů třetích osob na základě plnění právních povinností

- ▶ Osobní údaje třetích osob zpracováváme také proto, abychom splnili **zákonné povinnosti**, které nám ukládají zejména následující zákony:
 - zákon č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví (tento zákon stanoví podmínky výkonu pojišťovací činnosti a ukládá povinnost pojišťovněm vzájemně se informovat o skutečnostech týkajících se pojištění a osobách na pojištění se podílejících, a to za účelem prevence a odhalování pojistného podvodu a jiného protiprávního jednání),
 - zákon upravující distribuci pojištění (tento zákon nám ukládá zejména kontrolovat dodržování povinností pojišťovacích zprostředkovatelů a za tímto účelem Vás můžeme kontaktovat pro zjištění Vaší zpětné vazby týkající se průběhu sjednávání pojištění),
 - zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (tento zákon ukládá povinnost provádět identifikaci a kontrolu nejen klientů, ale i jejich zástupců a obmyšlených osob),
 - zákon č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí (tento zákon ukládá povinnost prověřovat, že klient není subjektem mezinárodních sankcí).
- ▶ Pro tyto účely osobní údaje uchováváme po dobu, po kterou nám jejich zpracování ukládají právní předpisy, tj. maximálně po dobu 10 let ode dne ukončení smluvního vztahu. Protože nám toto zpracování ukládá zákon, nemůžete proti tomuto zpracování vznést námitku ani odvolat souhlas, neboť jsme povinni tyto údaje zpracovávat.

C. Proč zpracováváme osobní údaje pro účely marketingu?

- ▶ V rámci pojišťovací činnosti se Vám snažíme nabízet naše produkty a služby, případně Vás odměňovat formou odměn a slev u některých našich partnerů. Tyto marketingové aktivity vykonáváme:
 - a) v určitých případech bez Vašeho souhlasu na základě našeho oprávněného zájmu,
 - b) v určitých případech pouze na základě Vašeho souhlasu.

Marketingové aktivity prováděné na základě našeho oprávněného zájmu

- ▶ Na základě našeho oprávněného zájmu budeme zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb a informovat Vás o našich nových produktech a službách. Nabídku od nás můžete dostat elektronicky, zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky, nebo klasickým dopisem či osobně od našich zástupců.
- ▶ Proti tomuto zpracování máte **právo uplatnit námitku** podrobněji popsanou v kapitole „Právo vznést námitku proti zpracování“. Pokud využijete svého práva vznést námitku proti zpracování Vašich osobních údajů pro marketingové účely, jsme povinni Vaše osobní údaje pro tento účel dále nezpracovávat.

- ▶ Nepřejete-li si pouze, abychom Vás kontaktovali s elektronickými obchodními sděleními, máte právo jejich zaslání od počátku odmítnout postupem uvedeným v pojistné smlouvě, případně v každém elektronickém sdělení, které Vám zašleme.

Marketingové aktivity prováděné pouze s Vaším souhlasem

- ▶ Jste-li **pojistník**, budeme na základě Vašeho souhlasu zpracovávat Vaše **identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb**, a to pro účely:
 - zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky,
 - provádění našich vlastních marketingových aktivit, které přesahují náš oprávněný zájem, kdy se jedná o zpracování za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek, v rámci kterého můžeme sledovat Vaše chování, spojovat osobní údaje shromážděné pro odlišné účely a používat pokročilé analytické techniky.
- ▶ Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoli odvolat. V případě, že souhlas odvoláte, nebude možné některé naše nabídky plně přizpůsobit Vaším potřebám a nebudeme Vám zasílat slevy či nabídky třetích stran.
- ▶ Udělený souhlas můžete kdykoli **odvolat** písemně na adresu Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Brněnská 634, 664 42 Modřice, nebo zasláním kopie dokumentu s Vaším podpisem na e-mail info@koop.cz. K odvolání souhlasu můžete využít formulář „Odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů pro účely marketingu“, který je dostupný na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“. Informace o odvolání souhlasu můžete také získat prostřednictvím klientské linky na čísle ☎ +420 957 105 105 nebo na e-mailu info@koop.cz.

D. Kdo Vaše osobní údaje zpracovává a komu je předáváme?

- ▶ Všechny zmíněné osobní údaje zpracováváme my jako správce. To znamená, že my stanovujeme shora vymezené účely, pro které Vaše osobní údaje shromažďujeme, určujeme prostředky zpracování a odpovídáme za jeho řádné provedení.
- ▶ Pro zpracování osobních údajů rovněž využíváme služeb dalších zpracovatelů, kteří osobní údaje zpracovávají na náš pokyn. Takovými **zpracovateli** jsou zejména:
 - a) externí tiskárny v případě, kdy zpracovávají osobní údaje pro účely tisku a rozesílání korespondence týkající se pojištění, tedy pro účely naší vnitřní administrativní potřeby,
 - b) marketingové agentury v případě, kdy zpracovávají osobní údaje, aby nám pomohly s přípravou a koordinací našich obchodních a reklamních aktivit, tedy pro účely nabízení našich vlastních produktů a služeb,
 - c) advokáti a společnosti zajišťující vymáhání pohledávek v případě, kdy zpracovávají osobní údaje za účelem ochrany našich právních nároků,
 - d) externí likvidátoři v případě, kdy zpracovávají osobní údaje pro účely likvidace pojistných událostí,
 - e) smluvní lékaři v případě, kdy zpracovávají osobní údaje o zdravotním stavu pro účely posouzení přijatelnosti do pojištění nebo likvidace pojistných událostí,
 - f) pojišťovací zprostředkovatelé v případě, kdy zpracovávají osobní údaje pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy nebo pro účely zaslání našich reklamních sdělení,
 - g) poskytovatelé informačních systémů a technické infrastruktury

v případě, kdy spravují interní systémy pro správu osobních údajů pro účely vnitřní administrativní potřeby,
h) další pojišťovny, které pro nás v rámci outsourcingu provádějí zpracování na základě příslušné smlouvy o sdílení nákladů.

- ▶ Vaše osobní údaje můžeme předávat také dalším subjektům, které se nachází v roli **správce**. Jedná se zejména o společnosti VIG RE zajišťovna, a.s. (Česká republika), VIENNA INSURANCE GROUP AG Wiener Versicherung Gruppe (Rakousko), Swiss RE Europa S.A. (Německo), které jako zajišťovny zpracovávají osobní údaje, s Vaším souhlasem včetně údajů o zdravotním stavu a genetických údajů, a to za účelem zajištění a soupojištění.
- ▶ Vzhledem k tomu, že zpracovatele a zajišťovny, které zapojujeme do zpracování, můžeme změnit, jejich aktuální seznam naleznete na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.
- ▶ Současně můžeme předávat osobní údaje také České asociaci pojišťoven (IČO: 49624024) a ostatním pojišťovnám, a to v rámci plnění povinností při prevenci a odhalování pojistného podvodu dle zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, a dále v nezbytném rozsahu společnostem provádějícím audit naší činnosti. Dále jsme povinni zpracovávané osobní údaje předávat orgánům státní správy, soudům, orgánům činným v trestním řízení, orgánům dohledu v případě, že nás o to požádají. Rovněž můžeme osobní údaje předávat těmto subjektům a exekutorům na základě našich oprávněných zájmů.

E. Z jakých zdrojů osobní údaje získáváme?

- ▶ Ve většině případů zpracováváme osobní údaje, které nám byly poskytnuty přímo Vámi v rámci jednání o uzavření pojistné smlouvy nebo v rámci jakéhokoliv jiného kontaktu s Vámi (změna smlouvy, uplatnění práva na opravu apod.), a to případně i v souvislosti s jiným pojištěním.
- ▶ Nejvíce osobních údajů získáváme přímo od Vás tím, že nám je vyplníte na příslušných formulářích a ve smluvní dokumentaci a v rámci telefonických hovorů, a to jak při modelaci, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, tak při následné správě pojištění a řešení pojistných událostí.
- ▶ Údaje o Vašem zdravotním stavu získáváme především prostřednictvím zdravotního dotazníku, hlášení pojistné události a zdravotnické dokumentace (lékařské zprávy).
- ▶ V případě, že jste pojištěný, ať již v rámci individuálního, nebo skupinového pojištění, získáváme prostřednictvím těchto formulářů Vaše osobní údaje v některých případech přímo od **pojistníka** (např. pokud rodič poskytuje informace o svých dětech).
- ▶ Vedle toho v omezeném rozsahu získáváme a dále zpracováváme osobní údaje z veřejně dostupných zdrojů, kterými jsou jak veřejné evidence (zejména veřejný rejstřík, insolvenční rejstřík), tak Vámi zveřejněné údaje na internetu, a to vždy v souladu se zákonnými požadavky.
- ▶ Dalším zdrojem osobních údajů mohou být jiné subjekty, pokud tak stanoví zvláštní předpis (např. § 129b zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví) nebo pokud jinému subjektu dáte souhlas s předáváním Vašich osobních údajů (např. udělením souhlasu k nabízení výrobků a služeb třetích stran).

F. Kdy dochází k automatizovanému rozhodování?

- ▶ Při zpracování osobních údajů využíváme v některých případech prvky automatizovaného rozhodování. To se uplatní zejména v rámci modelace, návrhu pojistné smlouvy a dále v rámci její správy. Jedná se tak o zpracování, které je nezbytné k uzavření nebo plnění pojistné smlouvy. Na základě Vašeho souhlasu jsou v rámci procesu automatizovaného rozhodování zohledněny i údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje. Automatizované rozhodování spočívá v tom, že náš modelační program na základě Vašich osobních údajů a dalších dostupných informací vypočítá pojistné, popř. pojistnou částku. Stejně tak tento program kontroluje a hlídá zejména včasné zaplacení pojistného nebo v případě prodloužení s úhradou Vás upozorní, případně informuje o zániku pojistné smlouvy. Tyto procesy probíhají automatizovaně bez zapojení lidského prvku. Toto nám ve výsledku umožňuje soustředit se na to, abychom Vám poskytovali i jiné služby a zlepšovali naše produkty.
- ▶ Můžete požadovat, aby takové rozhodnutí bylo **přezkoumáno**, zejména pokud se domníváte, že automatizované rozhodnutí je nesprávné, a to způsobem podrobněji popsáním v kapitole „Právo na přezkoumání automatizovaného rozhodnutí“.

G. Jaká máte práva při zpracování osobních údajů?

- ▶ Stejně jako my máme svá práva a povinnosti při zpracování Vašich osobních údajů, máte také Vy při zpracování Vašich osobních údajů určitá práva. Mezi tato práva patří:

Právo na přístup

- ▶ Zjednodušeně řečeno máte právo vědět, jaké údaje o Vás zpracováváme, za jakým účelem, po jakou dobu, kde Vaše osobní údaje získáváme, komu je předáváme, kdo je mimo nás zpracovává a jaká máte další práva související se zpracováním Vašich osobních údajů. To vše jste se dozvěděl v těchto Informacích o zpracování osobních údajů. Pokud si však nejste jistý, které osobní údaje o Vás zpracováváme, můžete nás požádat o potvrzení, zda osobní údaje, které se Vás týkají, jsou či nejsou z naší strany zpracovávány, a pokud tomu tak je, máte právo získat přístup k těmto osobním údajům. V rámci práva na přístup nás můžete požádat o kopii zpracovávaných osobních údajů, přičemž první kopii Vám poskytneme bezplatně a další kopie s poplatkem.

Právo na opravu

- ▶ Chybovat je lidské. Pokud zjistíte, že osobní údaje, které o Vás zpracováváme, jsou nepřesné nebo neúplné, máte právo na to, abychom je bez zbytečného odkladu opravili, popřípadě doplnili.

Právo na výmaz

- ▶ V některých případech máte právo, abychom Vaše osobní údaje vymazali. Vaše osobní údaje bez zbytečného odkladu vymažeme, pokud je splněn některý z následujících důvodů:
 - Vaše osobní údaje již nepotřebujeme pro účely, pro které jsme je zpracovávali,
 - odvoláte souhlas se zpracováním osobních údajů, přičemž se jedná o údaje, k jejichž zpracování je Váš souhlas nezbytný, a zároveň nemáme jiný důvod, proč tyto údaje potřebujeme nadále zpracovávat (například pro obhajobu našich právních nároků),
 - využijete svého práva vznést námitku proti zpracování (viz níže kapitola „Právo vznést námitku proti zpracování“) u osobních údajů, které zpracováváme na základě našich oprávněných zájmů, a my shledáme, že již žádná takové

oprávněné zájmy, které by toto zpracování opravňovalo, nemáme, nebo

- ukáže se, že námi prováděné zpracování osobních údajů přestalo být v souladu s obecně závaznými předpisy.

- ▶ Ale mějte prosím na paměti, že i když půjde o jeden z těchto důvodů, neznamená to, že ihned smažeme všechny Vaše osobní údaje. Toto právo se totiž neuplatní v případech, že zpracování Vašich osobních údajů je i nadále nezbytné pro:
 - splnění naší právní povinnosti (viz výše kapitola „Zpracování bez Vašeho souhlasu“),
 - účely archivace, vědeckého či historického výzkumu či pro statistické účely nebo
 - určení, výkon nebo obhajobu našich právních nároků (viz výše kapitola „Zpracování bez Vašeho souhlasu“).

Právo na omezení zpracování

- ▶ V některých případech můžete kromě práva na výmaz využít právo na omezení zpracování osobních údajů. Toto právo Vám umožňuje v určitých případech požadovat, aby došlo k označení Vašich osobních údajů a tyto údaje nebyly předmětem žádných dalších operací zpracování – v tomto případě však nikoli navždy (jako v případě práva na výmaz), ale po omezenou dobu. Zpracování osobních údajů musíme omezit, když:
 - popíráte přesnost osobních údajů, než se dohodneme, jaké údaje jsou správné,
 - Vaše osobní údaje zpracováváme bez dostatečného právního základu (např. nad rámec toho, co zpracovávat musíme), ale Vy budete před výmazem takových údajů upřednostňovat pouze jejich omezení (např. pokud očekáváte, že byste nám v budoucnu takové údaje stejně poskytli),
 - Vaše osobní údaje již nepotřebujeme pro shora uvedené účely zpracování, ale Vy je požadujete pro určení, výkon nebo obhajobu svých právních nároků nebo
 - vznesete námitku proti zpracování. Právo na námitku je podrobněji popsáno níže v kapitole „Právo vznést námitku proti zpracování“. Po dobu, po kterou šetříme, je-li Vaše námitka oprávněná, jsme povinni zpracování Vašich osobních údajů omezit.

Právo na přenositelnost

- ▶ Máte právo získat od nás všechny Vaše osobní údaje, které jste nám Vy sám poskytl a které zpracováváme na základě Vašeho souhlasu (viz výše kapitola „Zpracování na základě souhlasu“) a na základě plnění smlouvy. Vaše osobní údaje Vám poskytneme ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu. Abychom mohli na Vaši žádost údaje snadno převést, může se jednat pouze o údaje, které zpracováváme automatizovaně v našich elektronických databázích. Touto formou Vám tedy nemůžeme přenést vždy a za všech okolností všechny údaje, které jste vyplnil v našich formulářích (například Váš vlastnoruční podpis).

Právo vznést námitku proti zpracování

- ▶ Máte právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů, k němuž dochází na základě našeho oprávněného zájmu (viz výše kapitoly „Zpracování bez Vašeho souhlasu“ a „Marketingové aktivity prováděné na základě našeho oprávněného zájmu“). Jde-li o marketingové aktivity, přestaneme Vaše osobní údaje zpracovávat bez dalšího; v ostatních případech tak učiníme, pokud nebudeme mít závažné oprávněné důvody pro to, abychom v takovém zpracování pokračovali.

Právo na přezkum automatizovaného rozhodnutí

- ▶ Máte právo žádat přezkum automatizovaného rozhodnutí, a to zejména pokud se domníváte, že takové rozhodnutí je nesprávné. Toto právo můžete uplatnit způsobem uvedeným níže v kapitole „Jak lze uplatnit jednotlivá práva?“. V rámci

tohoto práva můžete požadovat, aby rozhodnutí bylo přezkoumáno člověkem, a můžete vyjádřit svůj názor ve vztahu k takovému rozhodnutí.

Právo podat stížnost

- ▶ Uplatněním práv výše uvedeným způsobem není nijak dotčeno Vaše právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, a to způsobem uvedeným níže v kapitole „Jak lze uplatnit jednotlivá práva?“. Toto právo můžete uplatnit zejména v případě, že se domníváte, že Vaše osobní údaje zpracováváme neoprávněně nebo v rozporu s obecně závaznými právními předpisy.

H. Jak lze uplatnit jednotlivá práva?

- ▶ Ve všech záležitostech souvisejících se zpracováním Vašich osobních údajů, ať již jde o dotaz, uplatnění práva, podání stížnosti, či cokoli jiného, se můžete obracet na našeho **pověřence pro ochranu osobních údajů**. Aktuální kontaktní informace jsou dostupné na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.

Pověřence lze kontaktovat kterýmkoliv z následujících prostředků:

- ▶ e-mailem na: dpo@koop.cz,
- ▶ písemně na adrese: Brněnská 634, 664 42 Modřice,
- ▶ informace o možnostech kontaktovat pověřence můžete také získat prostřednictvím klientské linky na čísle ☎ +420 957 105 105.
- ▶ Vaši žádost vyřídíme bez zbytečného odkladu, maximálně však do jednoho měsíce. Ve výjimečných případech, zejména z důvodu složitosti Vašeho požadavku, jsme oprávněni tuto lhůtu prodloužit o další dva měsíce. O takovém případném prodloužení a jeho zdůvodnění Vás samozřejmě budeme informovat.

Formuláře k uplatnění práv

- ▶ Abychom Vám ještě více usnadnili uplatnění Vašich práv, můžete využít formuláře, které jsou dostupné na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“ nebo na vyžádání na jakékoli naší pobočce.

Podání stížnosti u Úřadu pro ochranu osobních údajů

- ▶ Stížnost proti námi prováděnému zpracování osobních údajů můžete podat u Úřadu pro ochranu osobních údajů, který sídlí na adrese Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7.

Další informace a novinky z oblasti ochrany osobních údajů naleznete na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“. Na tomto místě také naleznete vždy nejaktuálnější verzi tohoto dokumentu.