



Informace pro klienta

platné od 1. 11. 2021

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 příložené 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 FLEXI** stručně informují o základních vlastnostech Životního pojištění FLEXI, 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 souvisejí s životním pojištěním jako takovým (například kdy je možné pojištění vypovědět). Stejně informace jsou pak detailněji řešeny v pojistných podmínkách.
- ▶ **Sdělení klíčových informací k Životnímu pojištění FLEXI** Vám pomůže porozumět podstatě investování u Vašeho pojištění.
- ▶ **Informace o zpracování osobních údajů**

2) Přehled poplatků a parametrů Životního pojištění FLEXI

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

3) Pojistné podmínky mají tyto části:

- ▶ Část popisující jednotlivá pojištění uvádí podrobně vlastnosti každého jednotlivého pojištění (pojistné ochrany) a pro Vás je důležité přečíst si především části o těch pojištěních, která jste si ve smlouvě sjednal.
- ▶ V části popisující investování se prosím seznamte s vlastnostmi rezervotvorné/investiční části pojistného.
- ▶ Obecná část popisuje vlastnosti celé pojistné smlouvy (například kdy pojištění začíná a končí, jaké zákony pro něj platí, kdy a jak platit pojistné, na co nemáte zapomenout, co jsou to čekací doby a jiné lhůty platné pro dané pojištění, výluky z pojištění atd.), proto si ji prosím přečtěte celou.
- ▶ Ve výkladu použitých pojmů podrobněji vysvětlujeme některé pojmy, které v textu pojistných podmínek používáme.

4) Oceňovací tabulky

- ▶ Slouží ke stanovení pojistného plnění z úrazového pojištění.
- ▶ 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 **FLEXI**

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 <ul style="list-style-type: none"> ▶ Finanční arbitr, Legerova 1581/69, 110 00 Praha 1, www.financniarbitr.cz ▶ z úrazového pojištění, pojištění pro případ nemoci a dalších neživotních pojištění <ul style="list-style-type: none"> ▶ Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1 – Josefov, www.ombudsmancap.cz ▶ Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2, www.coi.cz
Platforma pro řešení sporů on-line	http://ec.europa.eu/consumers/odr/

2. Čím se pojištění řídí

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

3. Co Vám nabízíme v rámci Životního pojištění FLEXI

- ▶ Životní pojištění FLEXI je **životním pojištěním s volitelnou investiční složkou**. Umožňuje Vám spojení komplexní pojistné ochrany a možnosti investování podle Vámi zvolené investiční strategie. Pokud investujete i do jiného než do Garantovaného fondu, jste jako pojistník nositelem investičního rizika: svojí volbou investiční strategie sami rozhodujete o míře rizika a možné výnosnosti investic (tj. i o výši pojistného plnění ze základního pojištění pro případ smrti nebo dožití).
- ▶ Životní pojištění FLEXI je variabilní produkt a v jeho rámci je možné sjednat celou řadu pojištění dle Vaší volby s možností jejich různých kombinací.

Životní pojištění FLEXI

- ▶ Přizpůsobí se každé životní etapě a situaci.
- ▶ Zvýhodňuje pojištění nejzávažnějších životních rizik.
- ▶ Všechny poplatky přiznává na rovinu.
- ▶ Platí po celém světě (s výjimkou pojištění invalidity, MAJÁKU, MAJÁKU+ a CESTY KE ZDRAVÍ).
- ▶ Nemá výluky na rizikové sporty.
- ▶ Uhradí Vám náklady na zotavení z velmi vážných nemocí a úrazů nebo bonus za prevenci nad rámec procedur hrazených zdravotní pojišťovnou.

4. Pro koho je pojištění určeno

Pojištění je vhodné pro klienty, kteří chtějí:

- ▶ zajistit sebe a své blízké proti nečekaným životním událostem,
- ▶ mít možnost pojištění jednoduše přizpůsobovat své měnící se situaci,
- ▶ zhodnocovat finance ve vybraných investičních fondech.

5. Jaké výhody a nevýhody pojištění přináší

+	-
▶ variabilita produktu a široká škála pojištění	▶ není zaručena návratnost vložených prostředků
▶ průběžný přehled o zhodnocení finančních prostředků	▶ není garantována výše pojistného plnění při dožití
▶ daňové zvýhodnění zaplaceného pojistného (při splnění zákonných podmínek)	
▶ možnost vkládat a čerpat finanční prostředky během trvání pojištění	
▶ možnost aktivně měnit investování do fondů během trvání pojištění	

6. Pojištění, která můžete sjednat

▶ Životní pojištění FLEXI nabízí širokou pojistnou ochranu. Hlavní charakteristiky pojištění naleznete v tabulce níže. Na základě dohody s pojišťovnou lze nastavit parametry pojištění individuálně.



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

Přehled parametrů pojištění FLEXI

Pojištění	Vstupní věk		Výstupní věk			Pojistná částka (PČ)			Čekací doba ²	Varianty plnění / Karenční doba / S plněním od
	min. – max.	max.	min.	max. dospělý ¹ (od 18 let)	max. dítě ¹ (0–17 let)	min.	max. dospělý ¹ (od 18 let)	max. dítě ¹ (0–17 let)		
Základní pojistná částka	0–85 let	90 let		10 000 Kč					2 měsíce	–
Pojištění pro případ smrti	0–89 let	90 let	50 000 Kč	25 000 000 Kč	110 000 Kč				2 měsíce	konstantní PČ anuitně klesající PČ lineárně klesající PČ
Zproštění od placení pojistného v případě smrti	18–69 let	70 let	–	–	–				2 měsíce	–
Invalidita III. stupně nebo snížená soběstačnost následkem úrazu nebo nemoci	0–69 let	70 let	50 000 Kč	25 000 000 Kč	10 000 000 Kč				–	konstantní PČ lineárně klesající PČ
Invalidita I. a II. stupně následkem úrazu nebo nemoci	15–69 let	70 let	50 000 Kč	25 000 000 Kč	10 000 000 Kč				–	konstantní PČ lineárně klesající PČ
Vážná onemocnění	0–69 let	70 let	50 000 Kč	25 000 000 Kč	10 000 000 Kč				2 měsíce ³	konstantní PČ lineárně klesající PČ
Vážná onemocnění PRO NI, PRO NĚJ	15–69 let	70 let	50 000 Kč	25 000 000 Kč	10 000 000 Kč				2 měsíce ³	–
Trvalé následky nemoci	0–69 let	70 let	50 000 Kč	10 000 000 Kč					2 měsíce	–
Pracovní neschopnost následkem úrazu nebo nemoci	15–74 let	75 let	100 Kč/den	3 000 Kč/den	1 000 Kč/den				2 měsíce ³	od 15., 29. a od 29. dne zpětně
Pobyt v nemocnici (hospitalizace) následkem úrazu nebo nemoci	0–89 let	90 let	100 Kč/den	3 000 Kč/den	1 000 Kč/den				2 měsíce ³	–
Ošetřování z důvodu úrazu nebo nemoci	2–69 let	70 let	100 Kč/den	1 000 Kč/den					2 měsíce	od 10. dne
Pojištění úvěru (smrt, invalidita, vážná onemocnění a pracovní neschopnost)	18–69 let	70 let	50 000 Kč (PN 100 Kč/den)	25 000 000 Kč (PN 3 000 Kč/den)	–				0-2 měsíce ⁴	anuitně klesající PČ
Smrt následkem úrazu	0–89 let	90 let	100 000 Kč	10 000 000 Kč					–	–
Tělesné poškození způsobené úrazem – procentní plnění	0–89 let	90 let	30 000 Kč	1 000 000 Kč	500 000 Kč				–	bez omezení; od 6 %
Tělesné poškození způsobené úrazem – denní odškodné	0–89 let	90 let	100 Kč/den	3 000 Kč/den	1 000 Kč/den				–	bez omezení; min. 29 dnů
Trvalé následky úrazu	0–89 let	90 let	100 000 Kč	4 000 000 Kč	2 500 000 Kč				–	4násobná progresse od 0,5/10 %; 10násobná progresse PLUS od 0,5/10 %
Invalidita III. stupně nebo snížená soběstačnost pouze následkem úrazu	0–69 let	70 let	50 000 Kč	10 000 000 Kč					–	–
Invalidita I. a II. stupně pouze následkem úrazu	15–69 let	70 let	50 000 Kč	10 000 000 Kč					–	–
Pobyt v nemocnici (hospitalizace) pouze následkem úrazu	0–89 let	90 let	100 Kč/den	3 000 Kč/den	1 000 Kč/den				–	–
Důchod pro pozůstalé	15–89 let	90 let	1 000 Kč/měsíc	30 000 Kč/měsíc	–				2 měsíce	–
Zdravotní a sociální infolinka MAJÁK	0–89 let	90 let	–	–	–				–	–
Konzultační a asistenční služby MAJÁK+	0–89 let	90 let	–	–	–				–	–

Takto označená pojištění lze sjednat i ve variantě úrazu při dopravní nehodě. Parametry pojištění úrazu při dopravní nehodě jsou shodné se standardní úrazovou variantou.

K takto označeným pojištěním automaticky náleží i pojištění CESTA KE ZDRAVÍ, které uhradí bonus za prevenci a náklady na zotavení po vážném úrazu nebo nemoci nebo v souvislosti s invaliditou jakéhokoli stupně.

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 Jde o základní čekací dobu; prodloužená čekací pro specifické události je uvedena v pojistných podmínkách.

⁴ Čekací doba dle sjednaného pojištění.

Životní pojištění

Základní pojištění pro případ smrti nebo dožití

- ▶ Zemře-li hlavní pojištěný během trvání pojištění, poskytneme obmyšlenému pojistné plnění ve výši součtu pojistné částky pro případ smrti a kapitálové hodnoty pojištění. Dožije-li se hlavní pojištěný konce pojištění, vyplatíme mu jednorázové pojistné plnění ve výši kapitálové hodnoty pojištění nebo mu po vzájemné dohodě budeme místo jednorázového pojistného plnění vyplácet důchod v pravidelných obdobích.

Pojištění pro případ smrti

- ▶ Zemře-li pojištěný během trvání pojištění, poskytneme obmyšlenému pojistné plnění ve výši aktuálně platné pojistné částky.
- ▶ V případě terminálního stadia onemocnění, což je vážný zdravotní stav pojištěného způsobený onemocněním, který vede s vysokou pravděpodobností k jeho úmrtí do 12 měsíců ode dne potvrzení prognózy příslušným odborným lékařem (např. onkologem, kardiologem apod.), může obmyšlený se souhlasem pojištěného požádat o zálohu na pojistné plnění ve výši 60 % pojistné částky pro případ smrti platné ke dni vzniku pojistné události (potvrzení terminálního stadia onemocnění odborným lékařem), a to pouze jednou během trvání tohoto pojištění. Zemře-li pojištěný po vyplatě tohoto pojistného plnění, vyplatíme obmyšlenému pojistné plnění ve výši pojistné částky platné ke dni úmrtí pojištěného snížené o zálohu na pojistné plnění za terminální stadium onemocnění. Pojistné plnění za terminální stadium onemocnění nevyplatíme, nastane-li pojistná událost v období dvou let před koncem pojištění.

Zproštění od placení pojistného v případě smrti

- ▶ V případě smrti dospělého pojištěného, který je zároveň pojistníkem, ale není hlavním pojištěným, převezmeme za pojistníka placení běžného pojistného do konce trvání smlouvy.

Pojištění pro případ nemoci

Invalidita nebo snížená soběstačnost

- ▶ Pojištění můžete sjednat v několika variantách, které se liší rozsahem pojistné ochrany podle stupňů invalidity. Pojistné plnění vyplatíme pojištěnému, pokud splní podmínky pro uznání invalidity nebo snížené soběstačnosti stanovené v pojistných podmínkách.

Vážná onemocnění

- ▶ Pojistné plnění poskytneme v případě, že u pojištěného bylo během trvání pojištění poprvé zjištěno a příslušným poskytovatelem zdravotních služeb diagnosticky potvrzeno některé z vážných onemocnění, která jsou podle pojistných podmínek pojistnou událostí a která má zahrnuta ve sjednané variantě pojištění.

Trvalé následky nemoci

- ▶ Pojistnou událostí je potvrzení trvalého následku nemoci, provedení operace, zahájení léčby, vystavení lékařského posudku potvrzujícího ztrátu schopnosti řídit automobil nebo provedení 4. asistované reprodukce IVF. Pojistné plnění vyplatíme maximálně do výše příslušného procenta dle tabulky uvedené v pojistných podmínkách.

Pracovní neschopnost

- ▶ Pojistné plnění poskytneme ve výši součtu pojistné částky a počtu dnů dočasné pracovní neschopnosti, a to ode dne

uvedeného ve sjednané variantě pojištění (v případě nemoci). V případě pracovní neschopnosti z důvodu úrazu může být pojistné plnění poskytnuto již od prvního dne pracovní neschopnosti (v závislosti na ujednání smlouvy a pojistných podmínek).

Pobyt v nemocnici (hospitalizace)

- ▶ Je-li pojištěný hospitalizován, vyplatíme pojistné plnění ve výši součtu pojistné částky a počtu dnů pobytu v nemocnici. Od 31. dne hospitalizace se plnění progresivně zvyšuje.
- ▶ V případě navazujícího pobytu pojištěného v láních, rehabilitačních zařízeních apod. (pokud je tento pobyt z lékařského hlediska nezbytný za účelem doléčení nemoci nebo následků úrazu), poskytneme pojistné plnění v souvislosti s tímž pobytem v nemocnici nejvýše za dobu 30 dnů.

Ošetřování

- ▶ Pojistné plnění poskytneme pojištěnému za jeho ošetřování ve výši součtu pojistné částky a počtu dnů ošetřování, a to od 10. dne do dne, kdy je ošetřování z rozhodnutí lékaře ukončeno.

Pojištění úvěru

Smrt, invalidita, vážná onemocnění, pracovní neschopnost

- ▶ Pojištění úvěru se sjednává jako kombinace pojištění pro případ smrti, invalidity, vážných onemocnění a pracovní neschopnosti. Pojistné plnění z pojištění úvěru poskytneme pouze jednou; to neplatí v případě, kdy z pojištění vážných onemocnění vyplatíme nižší pojistné plnění než 100 % z pojistné částky, a v případě pojistné události z pojištění pracovní neschopnosti. Nároky z jednotlivých pojištění sjednaných v rámci pojištění úvěru posuzujeme podle stejných podmínek platných pro dané konkrétní pojištění sjednané mimo toto pojištění.

Úrazové pojištění

Smrt následkem úrazu

- ▶ Zemře-li pojištěný následkem úrazu během trvání pojištění nejpozději do 3 let ode dne úrazu, poskytneme obmyšlenému pojistné plnění ve výši pojistné částky.

Tělesné poškození způsobené úrazem

- ▶ Dojde-li k úrazu pojištěného, vyplatíme pojistné plnění ve formě procentního podílu z pojistné částky, který je stanoven pro příslušné tělesné poškození v Oceňovacích tabulkách.

Denní odškodné za následky úrazu

- ▶ Dojde-li k úrazu pojištěného, vyplatíme pojistné plnění, které je násobkem pojistné částky a celkového ohodnocení tělesného poškození ve dnech podle Oceňovacích tabulek.

Trvalé následky úrazu

- ▶ Zanechá-li úraz pojištěnému trvalé následky, pojistné plnění vypočteme podle „Tabulky progresivního pojistného plnění za trvalé následky úrazu“ (je součástí Oceňovacích tabulek), a to v závislosti na celkovém ohodnocení trvalých následků úrazu a na variantě progresivního plnění, která je sjednána v pojistné smlouvě.

Invalidita nebo snížená soběstačnost pouze následkem úrazu

- ▶ Pojištění můžete sjednat v několika variantách, které se liší rozsahem pojistné ochrany podle stupňů invalidity. Pojistné plnění vyplatíme pojištěnému, pokud splní podmínky pro uznání

invalidity nebo snížené soběstačnosti pouze následkem úrazu stanovené v pojistných podmínkách.

Pobyt v nemocnici (hospitalizace) pouze následkem úrazu

- ▶ Dojde-li k úrazu pojištěného, jehož následkem je pojištěný hospitalizován, vyplatíme pojistné plnění ve výši součtinu pojistné částky a počtu dnů pobytu v nemocnici. Od 31. dne hospitalizace se plnění progresivně zvyšuje.

Úraz při dopravní nehodě

- ▶ Pojistnou událostí je úraz, který utrpíte při dopravní nehodě a který Vám způsobí tělesné poškození, je příčinou Vaší hospitalizace nebo Vám zanechá trvalé následky.
- ▶ Pokud byl úraz při dopravní nehodě příčinou smrti nebo invalidity třetího stupně, pojistné plnění z pojištění pro případ smrti, smrti následkem úrazu a pojištění invalidity nebo snížené soběstačnosti (úraz/nemoc, úraz) navýšíme na dvojnásobek, maximálně o 1 000 000 Kč ze všech sjednaných variant daného typu pojištění.

ŽIVOT+

Důchod pro pozůstalé

- ▶ V případě smrti pojištěného budeme obmyšlenému vyplácet každý měsíc důchod ve výši pojistné částky, a to po dobu 12 měsíců.

Zdravotní a sociální infolinka MAJÁK

- ▶ Pojistným plněním z tohoto pojištění jsou konzultace ve zdravotní a sociální problematice. Asistenční centrum poskytovatele služeb je dostupné 24 hodin denně 7 dnů v týdnu.
- ▶ Služby z tohoto pojištění poskytneme na území České republiky.

Konzultační a asistenční služby MAJÁK+

- ▶ Pojistným plněním z tohoto pojištění jsou konzultace ve zdravotní a sociální problematice, právní konzultace, podpora při psychických potížích, dálková IT pomoc, zásah při havárii v domácnosti a pomoc při údržbě domácnosti. Asistenční centrum poskytovatele služeb je dostupné 24 hodin denně 7 dnů v týdnu.
- ▶ Služby z tohoto pojištění poskytneme na území České republiky.

CESTA KE ZDRAVÍ

CESTA KE ZDRAVÍ

- ▶ Pojistným plněním je úhrada nákladů, které jste v době trvání tohoto pojištění vynaložili v souvislosti se svým zotavením po vážném úrazu nebo nemoci nebo v souvislosti s invaliditou jakéhokoliv stupně.
- ▶ Součástí tohoto pojištění je také bonus za podstoupená preventivní vyšetření, která nejsou hrazena z veřejného zdravotního pojištění.

7. Kdy pojištění vzniká a kdy a jak zaniká

- ▶ Pojištění vzniká dnem uvedeným v pojistné smlouvě. Pokud tento údaj ve smlouvě není, je počátkem pojištění den

následující po uzavření smlouvy. Pojistná smlouva se uzavírá na dobu určitou nebo neurčitou.

- ▶ Pojištění zanikne zejména uplynutím dne, který je ve smlouvě uveden jako konec pojištění nebo konec pojistné doby.
- ▶ **Pojištění může zaniknout i jinými způsoby, jejichž přehled je uveden v této kapitole a dále v kapitolách 20 a 21 níže a které jsou dále podrobně popsány v 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 kapitole 23 níže.

Hlavními důvody zániku pojištění jsou:

- ▶ zánik pojistného zájmu či pojistného nebezpečí,
- ▶ smrt hlavního pojištěného,
- ▶ výplata odkupného na základě Vaší žádosti.
- ▶ **Pojištění může rovněž zaniknout, pokud včas nezaplatíte sjednané pojistné. V takovém případě Vám zašleme upomínku, ve které určíme dodatečnou lhůtu k zaplacení dlužného pojistného. Pokud pojistné nezaplatíte ani v této dodatečné lhůtě, pojištění zanikne. Tuto lhůtu je možné dohodou před jejím uplynutím prodloužit.**

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

- ▶ Pojistné stanovujeme 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 provize pojišťovacímu zprostředkovateli.
- ▶ Při stanovení výše pojistného zohledňujeme pojistné riziko dané zejména věkem pojištěného a jeho zdravotním stavem a dále bereme v potaz i pojistnou dobu a výši pojistných částek u jednotlivých pojištění.



Věnujte prosím pozornost Přehledu poplatků a parametrů pojištění (dále jen „Přehled“), 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, jste povinen uhradit příslušný poplatek nad rámec běžného pojistného. Jedná se zejména o jednorázový poplatek při předčasném ukončení pojistné smlouvy. Přehled naleznete na našich internetových stránkách www.koop.cz nebo je k nahlédnutí na našich pobočkách.

9. Jaký je poměr investiční a rizikové části pojistného

- ▶ Běžné pojistné má dvě části, a to investiční a rizikovou.
- ▶ **Složka pojistného určená na krytí pojistných rizik** (riziková část pojistného) závisí zejména na rozsahu sjednaných pojištění a pojištění pro případ smrti u základního pojištění. Tato část

zůstává pro dané nastavení smlouvy stejná po celou dobu trvání pojištění.

Pouze v následujících případech dojde k jejímu automatickému snížení:

- předem sjednaný konec některého z pojištění (tj. má kratší pojistnou dobu než celá smlouva),
- zánik některého ze sjednaných pojištění (například následkem pojistné události).

- ▶ Rozsah pojistné ochrany a sjednaných pojištění můžete během trvání pojištění měnit.
- ▶ Výši **investiční části pojistného** si na počátku pojištění volíte podle toho, jakou finanční rezervu si hodláte do budoucna vytvořit. Během trvání pojištění můžete požádat o její navýšení nebo snížení. Pokud dojde k automatickému snížení rizikové části pojistného podle odstavce výše, zůstává investiční část pojistného ve stejné výši a výše běžného pojistného se snižuje.

10. Co je účet pojistníka a jak stanovujeme jeho hodnotu

- ▶ Ke každé pojistné smlouvě vedeme po dobu trvání základního pojištění účet pojistníka, který slouží ke stanovení výše plnění a dalších nároků plynoucích ze základního pojištění. Za zaplacenou investiční část pojistného a mimořádné pojistné přispíváme 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, tj. kapitálová hodnota pojištění.
- ▶ Cenu podílové jednotky stanovujeme nejméně jednou týdně na základě pravidelného ocenění hodnoty fondu a jeho podílových jednotek.
- ▶ Po zaplacení běžného, resp. mimořádného pojistného z účtu pojistníka odečítáme poplatky za krytí nákladů spojených s investováním:
 - počáteční náklady, jestliže dosud nebyly v plné výši uhrazeny (obsahující mimo jiné i zprostředkovatelskou provizi) – jejich výše závisí na délce sjednané pojistné doby a
 - investiční poplatek – jeho výše závisí na výši běžného

pojistného, příp. na výši mimořádného pojistného.

- ▶ S pojistnou smlouvou mohou být spojeny i další poplatky. Výši veškerých poplatků naleznete v Přehledu.

Potřebuji rychle finanční hotovost, musím Životní pojištění FLEXI 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

- ▶ Svou **investiční strategii** určíte tím, jaké fondy z naší nabídky si vyberete a v jakém poměru má být do těchto fondů investována investiční část pojistného. 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 se dále liší formou vlastnictví podkladových aktiv:
 - u standardního fondu kolektivního investování nabýváme do svého vlastnictví podílové listy či akcie příslušného fondu,
 - u vnitřního fondu pojišťovny vlastníme přímo podkladová aktiva (podílové listy, akcie, dluhopisy a jiné cenné papíry či aktiva).
- ▶ Ani v jednom 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 Životního pojištění FLEXI se fondy rozdělují na poměrně častí 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 kapitole Povaha a rizikovost jednotlivých fondů. Aktualizované údaje naleznete vždy na našich internetových stránkách www.koop.cz.

12. Povaha a rizikovost jednotlivých fondů

Životní pojištění FLEXI nabízí jak tradiční fondy, tak i fondy, jejichž investičním cílem je zvyšování hodnoty na základě eticky udržitelných investičních kritérií.

Tradiční fondy	Kód fondu	Specifický symbol pro pojistné od Vás (od zaměstnavatele)	Typ fondu	Měna fondu	Investiční horizont
Garantovaný fond	GX01	9090909090 (9999909090)	Garantovaný fond	CZK	5 let
Erste Top Stock	AE34	1110101010 (9999110101)	Akciový fond	CZK	5 a více let

Udržitelné (tzv. zelené) fondy	Kód fondu	Specifický symbol pro pojistné od Vás (od zaměstnavatele)	Typ fondu	Měna fondu	Investiční horizont
Erste Responsible Bond	EB01	2220202020 (9999220101)	Dluhopisový fond	CZK	6 a více let
Erste WWF Stock Environment	ES01	3330303030 (9999330101)	Akciový fond	CZK	6 a více let

GARANTOVANÝ FOND (tradiční fond)

- ▶ Garantovaný fond je vnitřní fond pojišťovny. V Garantovaném fondu jsou prostředky investovány podle stejných pravidel, jaká stanovují právní předpisy pro investování technických rezerv životního pojištění, tj. 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 tohoto fondu neklesne. Garantovaná výše zhodnocení (roční růst ceny podílové jednotky) je uvedena v Přehledu. Jednou ročně může být k investicím do tohoto fondu připsán podíl na zisku na základě výsledků námi dosaženého zhodnocení aktiv, jejichž zdrojem jsou technické rezervy životního pojištění. Tento fond je vhodný pro velmi konzervativní investory anebo investory, kteří chtějí zabránit kapitálovým ztrátám. Jedná se o investici s minimálním rizikem.

TOP STOCKS (tradiční fond)

- ▶ Jedná se o akciový otevřený podílový fond, který je určen pro dynamické investory s dlouhodobým investičním horizontem. Cílem investiční strategie fondu je poskytnout podílníkům dlouhodobé zhodnocení podílových listů prostřednictvím investic do koncentrovaného portfolia akcií obchodovaných na vyspělých akciových trzích. Cíle je dosahováno aktivním výběrem jednotlivých akcií pro dlouhodobé zhodnocení („stock picking“), přičemž podíl akcií a investičních instrumentů nesoucích riziko akcií na portfoliu se může pohybovat od 80 % do 100 %. Portfolio fondu zpravidla představuje 25 různých investičních nápadů, jejichž váha bývá obvykle přibližně stejná. S ohledem na významné zastoupení akcií v portfoliu a vysokou koncentraci portfolia může hodnota investice vykazovat vysokou krátkodobou kolísavost. Vzhledem k investiční strategii je fond vhodný pro pravidelné investování a jako součást akciové části investičního portfolia.

ERSTE RESPONSIBLE BOND (udržitelný, tzv. zelený fond)

- ▶ Fond, do kterého je možné investovat v české koruně, investuje primárně do státních dluhopisů, do společností se státní účastí a do tzv. supranational emitentů. Dále investuje do korporátních dluhopisů, dluhopisů emitentů, kteří nabízejí finanční služby, emitentů HZL a emitentů speciálních udržitelných dluhopisů. Fond prosazuje environmentální nebo sociální vlastnosti a investuje do dluhopisů společností a zemí, které jsou pionýry v oblastech týkajících se ekologických, sociálních aspektů a řízení a struktury podniků. Fond provádí screening investic, jehož cílem je zredukovat uhlíkovou intenzitu investic i podíl investic na porušování mezinárodních standardů. Screening může zohlednit i další environmentální, společenská a správní (ESG) kritéria. S emitenty investičních nástrojů vede fond aktivní dialog o jejich ESG rizikovém profilu.

ERSTE WWF STOCK ENVIRONMENT (udržitelný, tzv. zelený fond)

- ▶ Tento fond investuje celosvětově do podniků v odvětví ochrany životního prostředí. Zaměřuje se především na následující obory: úprava vod a zásobování vodou, recyklace a nakládání s odpady, obnovitelná energie, energetická účinnost a mobilita. Mezi fondy Erste Asset Management a WWF (World Wide Fund for Nature) existuje od října 2006 spolupráce, v jejímž rámci je podporováno řízení fondu poradním výborem pro životní prostředí iniciovaným WWF. Erste Asset Management současně věnuje část svých příjmů do programu na ochranu vod WWF Rakousko. Při rozhodování o investicích je prvořadý měřitelný pozitivní dopad na životní prostředí a společnost.

Informace o udržitelnosti

Začlenění rizik udržitelnosti do investičních rozhodnutí a jejich dopad na návratnost investice v rámci Vašeho pojistného produktu

- ▶ Rizika týkající se udržitelnosti jsou takové události a situace

v životním prostředí, společenských vztazích i správě a řízení, které mohou snížit hodnotu investice. Pečlivě zvažujeme, kam budeme investovat, aby naše investice těmto rizikům co nejlépe odolávaly.

- ▶ Od roku 2018 je součástí naší strategie investování omezení investic do uhelného průmyslu a výrobců zbraní. Neinvestujeme do společností, které získávají víc než 30 % příjmů z výroby uhlí, produkují víc než 20 milionů tun uhlí ročně, vyrábí přes 30 % elektřiny nebo více než 10 GW elektřiny ročně z uhlí. Dále uplatňujeme důsledný zákaz investování do výrobců zakázaných zbraní. Takto snižujeme riziko, že investice společnosti bude znehodnocena poklesem hodnoty aktiv investovaných v těchto odvětvích. Rizika udržitelnosti (ESG) jsou jedním z hledisek v procesu výběru investičních fondů i pro investování u jednotlivých fondů životního pojištění.
- ▶ Udržitelnost pro nás představuje respekt k hodnotám, jako jsou férovost, transparentnost a soulad s podmínkami evropského a domácího regulátora. Udržitelnost a ekologie jsou jedním ze čtyř základních pilířů, na nichž stojí naše dlouhodobá CSR strategie (strategie společenské odpovědnosti). Dalšími jsou prevence a odpovědné podnikání, rozmanitost a flexibilita ve vztahu k zaměstnancům a filantropie. Více najdete na našich webových stránkách www.koop.cz v sekci „Společenská odpovědnost“.
- ▶ Podnikáme v souladu s etickými principy, což shrnuje soubor pravidel etického chování naší firmy uvedený na našich webových stránkách www.koop.cz. V souvislosti s udržitelností si každoročně necháváme měřit uhlíkovou stopu a výsledky zveřejňujeme ve Zprávě o společenské odpovědnosti a udržitelnosti na našich webových stránkách, kde je možné získat podrobnější informace nejen o našich iniciativách v oblasti udržitelnosti, ale i o dalších pilířích strategie CSR.
- ▶ Modelace životního pojištění, kterou jste obdržel, zobrazuje vývoj odkupného v letech a zohledňuje obecnou rizikovitost investice. Rizika udržitelnosti nedopadnou na Garantovaný fond, kde je garance zachování nominální hodnoty pojistného alokovaného do tohoto fondu. Také u ostatních fondů dbáme při jejich výběru na to, aby co nejlépe odolávaly rizikům udržitelnosti, jen v extrémních případech může realizace těchto rizik způsobit nižší nebo záporné zhodnocení. V pojistné smlouvě si můžete zvolit i dva udržitelné, tzv. zelené fondy.

Jak „zelené“ fondy začleňují rizika udržitelnosti do svých investičních rozhodnutí

- ▶ Fondy identifikovaly následující rizika udržitelnosti: environmentální rizika, která souvisí s předcházením klimatické změně nebo se snižováním jejich dopadů, sociální rizika týkající se bezpečnostních podmínek na pracovišti a dodržování lidských práv a správní rizika týkající se řádné správy a kontroly. Tato rizika fondy pro jednotlivé investice nevyčleňují do samostatné kategorie, protože rizika udržitelnosti zpravidla jen zvyšují ostatní už existující rizika. Proto je fond zohledňuje při ohodnocení stávající rizik jednotlivých investičních rozhodnutí, a to prostřednictvím specifické sady nástrojů. Při hodnocení vychází i z hrubých dat a odhadů z externích zdrojů, u kterých však přiměřeně kontroluje správnost, kvalitu, kvantitu a podrobnost.

Jak „zelené“ fondy hodnotí dopady rizik udržitelnosti na investici

- ▶ Budoucí zhodnocení dopadů rizik udržitelnosti na výnosnost fondů vychází z toho, že fondy mohou dosáhnout celkově nižší výnosnosti nebo nižšího zhodnocení v průběhu vybraných tržních fází v porovnání s jinými finančními produkty, které nenaplní kritéria udržitelnosti a nečelí rizikům udržitelnosti. Nicméně fondy předpokládají, že zohlednění rizik udržitelnosti může mít pozitivní vliv na výnos, protože v důsledku znamená vyloučení takových investičních možností, u kterých by rizika

udržitelosti mohla způsobit ztrátovost.

- ▶ **Další informace** o těchto „zelených“ fondech získáte v dokumentu ESG informace k jednotlivému fondu, v pravidelných zprávách a v tzv. Prospektu fondu na stránkách <https://www.erste-am.cz/cs/privatni-investori/responsible-investing/responsible-funds>.
- ▶ Pro zbývající dva fondy (GARANTOVANÝ FOND a ERSTE TOP STOCK), které si můžete v pojistné smlouvě zvolit, platí, že podkladové investice těchto fondů (finančních produktů) nezohledňují kritéria EU pro environmentálně udržitelné hospodářské činnosti.

Začlenění rizik udržitelnosti do pojišťovacího poradenství pojišťovny

- ▶ V rámci poradenství hodnotíme vztah klienta k investičnímu riziku. Díky tomu doporučíme každému klientovi individuální investiční strategii. Konečné řešení ale vždy záleží na volbě klienta. Investiční fondy, které v rámci životního pojištění nabízíme, prochází výběrem a ohodnocením ohledně ESG kritérií, jak je popsáno výše. Při poradenství tedy nemůže dojít k tomu, že by byl klientům nabízen fond, u něhož nedojde k výše popsanému hodnocení. U tzv. „zelených“ fondů, popsaných výše, jsou rizika udržitelnosti zohledněna v celkové rizikovitosti investice, protože nepředstavují samostatnou kategorii. V poradenství klientovi pak zohledňujeme celkovou rizikovitost investice. Informace o posouzení pravděpodobných dopadů rizik udržitelnosti na návratnost finančních prostředků naleznete výše.

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

- ▶ Tabulka souhrnného vyjádření informací k pojištění, která je nedílnou součástí modelace k Vaší pojistné smlouvě, 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. 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.

- ▶ 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. 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. Výše pojistného za zvolené pojistné období je uvedena v pojistné smlouvě, pravidla placení pojistného uvádí pojistné podmínky.
- ▶ **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 některých bankomatů bank, 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 dále.

Identifikace účtu

Číslo účtu (pouze pro mimořádné pojistné)	189890587/0300 (uvedeno také v pojistce)
Variabilní symbol	číslo pojistné smlouvy (uvedeno také v pojistce)
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 kapitole 12). Specifický symbol pro platbu od zaměstnavatele je uveden v závorce.

Pokud platbu mimořádného pojistného označíte jiným specifickým symbolem, než který je uveden v tabulce výše, nebo ji neoznačíte žádným specifickým symbolem, rozdělíme uhrazené mimořádné pojistné podle aktuálního alokačního poměru (investiční strategie). Pokud má být platba mimořádného pojistného uhrazená zaměstnavatelem rozdělena podle aktuálního alokačního poměru, uveďte specifický symbol 9999999999.

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

- Podíl na zisku přiznáváme pouze u investic do Garantovaného fondu. 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.
- Podíl na zisku připsaný k pojistné smlouvě se vyplácí 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 nebo na www.koop.cz v části „Řešení škod – stav škody online“. Při kontaktu s námi uvádějte vždy číslo pojistné události, resp. číslo pojistné smlouvy, z níž jste uplatnili právo na pojistné plnění.
- Pojistné plnění vyplatíme nejpozději do 15 dnů ode dne ukončení šetření.

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

- Výše pojistného plnění se odvíjí od sjednaných pojistných částek. V úrazovém pojištění 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.

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 pojistných podmínkách, které si prosím pečlivě prostudujte.

- Podmínkou výplaty pojistného plnění u pojištění denního odškodného za následky úrazu je, že počet dnů stanovený pro dané tělesné poškození v Oceňovacích tabulkách přesáhne počet dnů uvedený ve sjednané variantě pojištění.
- U pracovní neschopnosti z důvodu nemoci pojistné plnění poskytneme až ode dne uvedeného ve sjednané variantě pojištění. V případě pracovní neschopnosti z důvodu úrazu bude pojistné plnění poskytnuto (v závislosti na ujednání pojistné smlouvy) již od prvního dne, pokud je pracovní neschopnost delší než počet dnů ve sjednané variantě pojištění. U varianty s plněním zpětně se plní vždy od prvního dne, pokud délka pracovní neschopnosti, jejíž příčinou je nemoc nebo úraz, přesáhne počet dnů uvedený ve sjednané variantě pojištění.

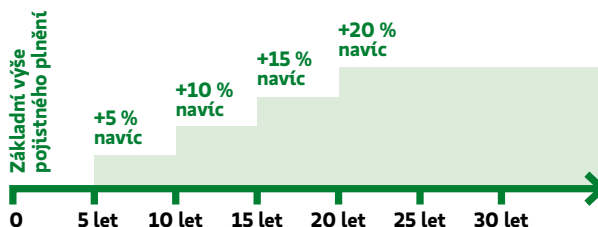
Za jak dlouho se promlčí právo na pojistné plnění ze životního pojištění a z ostatních pojištění osob?

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. Bonusy

Bonus za věrnost (navyšování pojistného plnění)

- Za každých pět let trvání pojistné smlouvy Vám navýšíme případné pojistné plnění ze všech sjednaných pojištění o **5 %**, maximálně však po 20 letech o 20 %. Tento bonus se však nevztahuje na základní pojištění, pojištění pro případ zproštění od placení pojistného v případě smrti, pojištění Cesta ke zdraví a pojištění Zdravotní a sociální infolinka MAJÁK a Konzultační a asistenční služby MAJÁK+.



Kdy a jak můžete jednostranně navýšit pojistnou ochranu

- Až do dovršení věku 50 let nás můžete při významných životních událostech (svatba, narození dítěte, pořízení domu nebo bytu k vlastnímu bydlení, ukončení vysokoškolského studia magisterským programem, 25., 30., 35. a 40. narozeniny) písemně požádat o zvýšení aktuálních pojistných částek u pojištění pro případ smrti, invalidity, vážných onemocnění a trvalých následků úrazu bez zkoumání Vašeho zdravotního stavu. Bližší informace k této opci jsou uvedeny v pojistných podmínkách.

Pojistná ochrana po smrti hlavního pojištěného

- Protože v případě smrti hlavního pojištěného zaniknou pojištění sjednaná v pojistné smlouvě i pro další pojištěné osoby, umožníme těmto osobám bez zkoumání jejich zdravotního stavu sjednat stejný rozsah pojistné ochrany, jak ho měly nastaven do smrti hlavního pojištěného. Bližší informace k této opci jsou uvedeny v pojistných podmínkách.

Změna formy výplaty pojistného plnění při dožití

- Hlavní pojištěný nás může v případě dožití se sjednaného konce

pojištění písemně požádat, že si místo jednorázového pojistného plnění přeje vyplácet v pravidelných obdobích důchod. Vypočtená výše měsíčního důchodu musí dosáhnout alespoň 200 Kč, abychom tuto výplatu mohli realizovat.

20. V jakých případech je možné pojištění vypovědět

Pojištění je možné vypovědět

- ▶ ke konci každého pojistného období, pokud platíte běžné pojistné – výpověď musí být doručena alespoň 6 týdnů před koncem pojistného období. Pokud neobdržíme výpověď včas, pojištění zanikne ke konci následujícího pojistného období.
- ▶ v průběhu prvních 2 měsíců po uzavření Vaší smlouvy; pojištění pak zanikne osmý den po doručení výpovědi;
- ▶ v průběhu 3 měsíců po oznámení pojistné události; pojištění pak zanikne uplynutím jednoho měsíce po doručení výpovědi.
- ▶ Výše uvedenými způsoby nemůžeme vypovědět životní pojištění. Současně se zavazujeme, že nevypovíme pojištění vážných onemocnění, pojištění invalidity nebo snížené soběstačnosti následkem úrazu nebo nemoci ani pojištění invalidity nebo snížené soběstačnosti pouze následkem úrazu.
- ▶ 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).
- ▶ My můžeme dále některá pojištění vypovědět bez výpovědní doby v případě, že Vy nebo pojištěný porušíte svou povinnost oznámit nám zvýšení pojistného rizika.

Nevýhody předčasného ukončení pojištění:

- ▶ ztrácíte pojistnou ochranu, pokud se zraníte nebo dlouhodobě onemocníte, náklady na léčení a ušlý příjem musíte zvládnout sami;
- ▶ pokud uplatňujete daňové odpočty, musíte je dodat;
- ▶ ukončením jedné pojistné smlouvy a sjednáním si nového pojištění většinou zaplatíte znovu náklady na sjednání pojištění;
- ▶ pokud ukončíte pojištění v prvních letech trvání, většinou se na něm nestihne vytvořit kladná hodnota účtu a pojištění zaniká bez náhrady;
- ▶ zaplatíte poplatek za ukončení pojištění (náklady pojišťovny spojené se správou a ukončením pojistné smlouvy).

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.

- ▶ My můžeme od pojistné smlouvy či dohody o její změně odstoupit zejména v případě, pokud nám úmyslně nebo z nedbalosti nezodpovíte pravdivě a úplně naše písemné dotazy, a pokud bychom při pravdivém a úplném zodpovězení takových dotazů smlouvu či dohodu o její změně neuzavřeli.
- ▶ Odstoupením se pojistná smlouva či dohoda o její změně od počátku ruší a vzájemně si vrátíme vše, co již bylo ze smlouvy plněno. My Vám vrátíme pojistné, které jste zaplatil, a Vy nám vrátíte námi poskytnuté pojistné plnění a uhradíte náklady spojené se vznikem a správou pojištění uvedené v Přehledu.

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 kapitola 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 kapitola 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, pouze pokud výše rezervy pojistného či aktuální hodnoty účtu pojistníka po odečtení

poplatku za předčasné ukončení pojistné smlouvy je kladná.

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 pojistné smlouvy. 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 podmínky, 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, snížená o tu jeho část, která připadá na pojištění nespĺňující definici soukromého životního pojištění podle zákona o daních z příjmů. Do částky se pro účely potvrzení 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 je předmětem srážkové daně, kterou za Vás odvádíme. Pojistné plnění z ostatních sjednaných pojištění je osvobozeno od daně z příjmů fyzických osob. 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 pojišťovnou, který se nepodařilo vyřešit smírnou cestou, využít platformu pro řešení spotřebitelských sporů on-line, dostupnou na <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.
- ▶ **Pro urychlení vyřízení stížnosti však doporučujeme adresovat stížnost na adresu pro doručování, případně na e-mailovou adresu uvedenou v kapitole 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, nebo na Českou obchodní inspekci a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven, pokud se jedná o úrazové pojištění, pojištění pro případ nemoci a další neživotní 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 FLEXI

Tvůrce produktu	Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 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. 11. 2021



Produkt Životní pojištění FLEXI, o jehož koupi uvažujete, může být pro svou komplexnost a vysokou flexibilitu obtížně srozumitelný. Věnujte proto, prosím, pozornost níže uvedeným informacím.

2. O jaký produkt se jedná?

Typ

- ▶ **Životní pojištění FLEXI** je investiční životní pojištění.

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 sdělte 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. Informace o jednotlivých podkladových investicích naleznete na webových stránkách pojistitele www.koop.cz.

Pojistná plnění a náklady na pojištění

- ▶ Tento produkt je životní pojištění spojené 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 osm osob. 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 FLEXI**. Prosím věnujte pozornost také pojistným

podmínkám, které podrobně stanoví práva, povinnosti a podmínky vztahující se k zvolenému pojištění.

- ▶ V každé pojistné smlouvě je vždy sjednáno základní pojištění pro případ smrti na pojistnou částku 10 000 Kč nebo dožití se konce pojistné doby 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 částku odpovídající aktuální hodnotě investice navýšenou o 10 000 Kč.
- ▶ 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 vycházejí z **modelového příkladu** pojistné smlouvy sjednané na dobu 30 let (od 35 do 65 let pojištěné osoby) pouze se základním pojištěním pro případ dožití se konce pojistné doby nebo smrti s pojistnou částkou 10 000 Kč a ročním pojistným 25 000 Kč. Zde je kalkulována investice do Garantovaného fondu, který je nejčastější investiční volbou klientů. Kalkulace do ostatních podkladových investic jsou uvedeny v samostatných dokumentech.

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 přijdete o peníze v důsledku pohybů na trzích nebo protože Vám nejsme schopni zaplatit. Tento produkt jsme zařadili do třídy 2 – 5 ze 7, což je nízká až středně vysoká třída rizika.
- ▶ Míra rizika závisí na fondech, které si zvolíte. **Ochrana proti budoucí výkonnosti trhů je při volbě investice do Garantovaného fondu.** 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								Nízké
TOP STOCKS								Středně vysoké
ERSTE RESPONSIBLE BOND (CZK)								Středně nízké
ERSTE WWF STOCK ENVIRONMENT								Střední

Scénáře výkonnosti

- ▶ Uvedené scénáře ilustrují, jak by Vaše investice mohla vypadat. Tyto scénáře jsou kalkulovány pro investici do Garantovaného fondu. Scénáře výkonnosti ostatních fondů jsou v samostatných dokumentech k těmto podkladovým investicím. Tyto scénáře můžete také porovnávat se scénáři jiných produktů.

Scénáře výkonnosti – roční pojistné 25 000 Kč				
Scénáře dožití		odkupné po 1 roce	odkupné po 15 letech	dožití po 30 letech
Stresový scénář	Kolik byste mohli získat zpět (po úhradě nákladů)	18 650 Kč	344 650 Kč	720 000 Kč
	Průměrný výnos za každý rok	-25,40 %	-1,06 %	-0,26 %
Nepříznivý scénář	Kolik byste mohli získat zpět (po úhradě nákladů)	19 063 Kč	410 430 Kč	1 029 886 Kč
	Průměrný výnos za každý rok	-23,75 %	1,12 %	1,97 %
Umírněný scénář	Kolik byste mohli získat zpět (po úhradě nákladů)	19 170 Kč	414 313 Kč	1 045 076 Kč
	Průměrný výnos za každý rok	-23,32 %	1,24 %	2,06 %

Příznivý scénář	Kolik byste mohli získat zpět (po úhradě nákladů)	19 272 Kč	418 569 Kč	1 060 535 Kč
	Průměrný výnos za každý rok	-22,91%	1,36%	2,15%
Celková investovaná částka		18 530 Kč	342 850 Kč	716 400 Kč
Scénář s úmrtím pojištěného		po 1 roce	po 15 letech	po 30 letech
Umírněný scénář	Výše pojistného plnění oprávněné osobě	29 170 Kč	424 313 Kč	1 055 076 Kč
Celkové zaplacené pojistné		25 000 Kč	375 000 Kč	750 000 Kč

- ▶ V této tabulce je uvedeno, kolik peněz obdržíte zpět a jaké bude zhodnocení Vaší investice při investování do Garantovaného fondu v závislosti na předčasném ukončení pojistné smlouvy. Čtyři možné scénáře ukazují závislost hodnoty Vaší investice na vývoji finančních trhů.
- ▶ Prezentované scénáře jsou odhadem budoucí výkonnosti založeným na důkazech z minulosti o tom, jak kolísá hodnota této investice, a nejsou přesným ukazatelem. Co získáte, se bude lišit v závislosti na tom, jak je trh výkonný a jak dlouho si investici/pojistný produkt ponecháte.
- ▶ Stresový scénář ukazuje, co byste mohli získat zpět při mimořádných okolnostech na trhu, a nebere v potaz situaci, kdy Vám nejsme schopni zaplatit.
- ▶ Uvedené údaje berou v úvahu všechny náklady spojené s pojistným produktem, ale nemusí zahrnovat všechny náklady, které platíte svému poradci nebo distributorovi, a neberou v úvahu Vaší osobní daňovou situaci, která může rovněž ovlivnit, jakou peněžní částku získáte zpět.



Scénáře výkonnosti a nákladů pro všechny druhy podkladových investic naleznete na www.koop.cz.

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. Náklady se liší dle volby podkladového aktiva.
- ▶ Zde uvedené částky jsou kumulativní náklady produktu za 1 rok, za polovinu pojistné doby 15 let, 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 mít na Vaši investici.

Modelový příklad – roční pojistné 25 000 Kč

	při odkupném po 1 roce	při odkupném po 15 letech	při dožití po 30 letech
Náklady celkem	6 470 Kč	32 150 Kč	33 600 Kč
Dopad na výnos ročně (RYI)	26,28 %	1,23 %	0,36 %

- ▶ Tabulka znázorňuje, o kolik procent se sníží roční výnosy investice vlivem celkových nákladů.

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.**

Jednorázové náklady	Náklady při sjednání pojištění		0,33 %	Dopad nákladů spojených se sjednáním pojistné smlouvy. Zahrnují rovněž provizi za zprostředkování pojištění.
	Náklady při ukončení pojištění		0,00 %	Dopad nákladů při dožití pojistné smlouvy. Srážková daň z příjmů zde není zahrnuta.
Průběžné náklady	Transakční náklady		0,00 %	Dopad našich nákladů na nákup a prodej podkladových investic.
	Jiné průběžné náklady	Náklady na pojištění (biometrická rizika)	0,03 %	Dopad nákladů za sjednaná riziková pojištění.
		Poplatek za správu fondu	0,00 %	Dopad nákladů, které každý rok vynakládáme na správu Vaší investice. Zahrnují rovněž náklady externích správců fondů.
		Poplatek z investovaného pojistného a administrativní poplatek	0,00 %	Dopad našich nákladů na správu pojištění. Obsahují měsíční správní poplatek.
Vedlejší náklady	Poplatek za zhodnocení		0,00 %	Dopad nákladů souvisejících s dosažením zhodnocením nad stanovenou hranici.
	Výkonnostní poplatek		0,00 %	Dopad nákladů souvisejících s dosažením zhodnocením nad hodnotu srovnávacího ukazatele (benchmarku).

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

- Od pojistné smlouvy můžete odstoupit do 30 dnů od jejího uzavření.
- 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 FLEXI lze sjednat na minimální pojistnou dobu 5 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. Stížnost 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, resp. na Českou obchodní inspekci a Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven, pokud se jedná o úrazové pojištění, pojištění pro případ nemoci a další neživotní pojištění.

Subjekt mimosoudního řešení spotřebitelských sporů

ze životního pojištění	z úrazového pojištění, pojištění pro případ nemoci a dalších neživotních pojištění
Finanční arbitr, Legerova 1581/69, 110 00 Praha 1	Česká obchodní inspekce, Štěpánská 567/15, 120 00 Praha 2
www.financniarbitr.cz	www.coi.cz
	Kancelář ombudsmana České asociace pojišťoven z. ú., Elišky Krásnohorské 135/7, 110 00 Praha 1 – Josefov
	www.ombudsmancap.cz

8. Jiné relevantní informace

- ▶ Podrobnější informace naleznete v dokumentech Informace o Životním pojištění FLEXI – a zejména v pojistných podmínkách, které obdržíte při uzavření smlouvy, a v 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**“)



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 návrh na uzavření pojistné smlouvy (nabídku) nebo jiný dokument prostřednictvím podepisovacího zařízení, zpracováváme také **biometrické údaje** v tomto podpisu obsažené. Jde například o rychlost, zrychlení a dobu podpisu 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 návrh na uzavření smlouvy 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, 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 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 popsano 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 naší straně,
 - 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 popsano 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 pojišťovnam 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 naší straně,
 - **zástupců právnických osob, zákonných zástupců a jiných osob oprávněných zastupovat pojistníka nebo pojištěného** pro účely modelace, nabídky 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 naší straně,
 - **lékařů a pověřených poskytovatelů zdravotních služeb**, kteří vedou či zajišťují zdravotnickou dokumentaci pojištěného, pro účely modelace, nabídky 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 pojištného 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. Marketingové nabídky 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 marketingové nabídky plně přizpůsobit Vašim potřebám a nebudeme Vám zasílat slevy či marketingové nabídky třetích stran.
 - ▶ 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 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, nabídky 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 společnost **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 pojištného podvodu dle zákona č. 277/2009 Sb., o pojištnictví, 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, nabídce 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 skupnového 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 pojištnictví) 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, nabídky a uzavření 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 opravňovaly, 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.