

**KB**

## SMLOUVA O BANKOVNÍ SLUŽBĚ - POJIŠTĚNÍ PROFI MERLIN

**Komerční banka a.s.**

se sídlem Na Příkopě 33 čp. 969, Praha 1, PSČ 114 07

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1360, IČO 45317054

infolinka: 800 521 521 | e-mail: [mojebanka@kb.cz](mailto:mojebanka@kb.cz)**Gymnázium Františka Palackého Valašské Meziříčí**

Sídlo: Husova 146/2, Valašské Meziříčí, PSČ 757 01, ČR

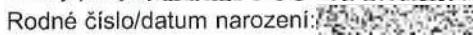
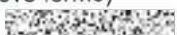
IČO: 00843369

Zápis v obchodním rejstříku či jiné evidenci: Výpis z rejstříku ČR, číslo: [www..rzp.cz](http://www.rzp.cz) 10.04.2025, Česká republika, Městský úřad Valašské Meziříčí

Velice si vážíme vašeho zájmu o produkty Komerční banky. Za účelem uspokojení vašich přání a potřeb uzavíráme s vámi tuto smlouvu, na základě které vám, jako našemu klientovi, poskytneme následující bankovní službu.

**Fakultativní doplňková služba – Pojištění Profi Merlin**

Jako pojistník se zavazujeme zařadit Pojištěného do kolektivního pojištění – Profi Merlin (dále jen „Služba“) s těmito parametry:

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Číslo smlouvy</b>                      | 5600618095                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Pojištěný</b>                          | <br>Trvalý pobyt:  ČR<br>Rodné číslo/datum narození:                                                                                                                                                                     |
| <b>Služba se zřizuje k vašemu účtu č.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Pojistitel</b>                         | Komerční pojišťovna, a.s., se sídlem nám. Junkových 2772/1, 155 00 Praha 5, IČO: 63998017, zapsána v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 3362                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Výpověď Služby</b>                     | Může být učiněna písemně vámi nebo námi, přičemž Služba zaniká posledním dnem daného kalendářního roku, je-li výpověď doručena druhé straně aspoň jeden měsíc před jeho koncem.<br>Bude-li nám však vaše výpověď doručena do 2 měsíců ode dne účinnosti této smlouvy, následující den od jejího doručení počíná běžet osmidenáti výpovědní doba. Uhrazený poplatek za Službu vám vrátíme na výše uvedený účet.<br>O zániku pojištění informujete Pojištěného, nejste-li jím sám. |
| <b>Zánik Služby</b>                       | Důvody zániku Služby naleznete v Podmínkách.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vaše Kontaktní adresa</b>              |  Valašské Meziříčí, PSČ 757 01 (sjednává se pro zaslání Zásilek v papírové formě)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Naše kontaktní adresa</b>              | Frýdek-Místek,  Frýdek-Místek, PSČ 738 01, tel. 800 521 521                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Ostatní ujednání</b>                   | Službu vám budeme poskytovat od okamžiku, kdy provedete úhrady její ceny.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**Společná ustanovení****Nedílnou součástí této smlouvy jsou:**

- Všeobecné obchodní podmínky banky (dále jen „VOP“).
- Sazebník (v rozsahu relevantním k této smlouvě).

**Podpisem této smlouvy potvrzujete, že:**

- kolektivní pojištění Profi Merlin (dále jen „Pojištění“) se řídí kolektivní pojistnou smlouvou uzavřenou mezi námi jako pojistníkem a Komerční pojišťovnou a.s. jako pojistitelem (dále jen „Pojistná smlouva“) a jeho součástí jsou Pojistné podmínky pojištění Profi Merlin ve znění platném ke dni vašeho zařazení do Pojištění (dále jen „Pojistné podmínky“).
- souhlasíte se svým zařazením do Pojištění a s tím, že za vás toto vaše zařazení zajistíme. Zařazením do

1/3

Komerční banka, a. s., se sídlem:

Praha 1, Na Příkopě 33 čp. 969, PSČ 114 07, IČO: 45317054

ZAPSANÁ V OBCHODNÍM REJSTŘÍKU VEDENÉM MĚSTSKÝM SOUDEM V PRAZE, ODDÍL B, VLOŽKA 1360



KBV-00i3hrz3

DATUM ÚČINNOSTI ŠABLONY: 6.12.2021 v1.0 KPOUAGREB 23.04.2025 11:10:09

# SMLOUVA O BANKOVNÍ SLUŽBĚ - POJIŠTĚNÍ PROFI MERLIN

Pojištění budete v jeho rámci pojištěn, nestáváte se však pojistníkem. Vzhledem k tomu, že jsme s pojistitelem uzavřeli pojistnou smlouvu my, jsme pojistníkem, což znamená, že máme právo s touto smlouvou nakládat. Pojistné podmínky mohou být změněny bez vašeho souhlasu, o každé takové změně však budete vždy s dostatečným předstihem před její účinností informován. Svým souhlasem se zařazením uvedené podmínky přijímáte a berete na vědomí, že máte právo kdykoli požádat o své vyřazení z pojištění.

- současně potvrzujete, že jsme vás před vaším zařazením do Pojištění seznámili se zněním Pojistných podmínek, s Informacemi pro zájemce o pojištění – Profi Merlin, Informačním dokumentem o pojistném produktu – Profi Merlin (dále jen „Předsmluvní dokumentace“) a že jsme vám tyto dokumenty poskytli způsobem, který jste si při jednání o zařazení zvolil. Pokud jste zvolil elektronický způsob poskytnutí Předsmluvní dokumentace a Pojistných podmínek, můžete kdykoli za trvání Pojištění požádat o jejich poskytnutí v tištěné podobě. Zároveň prohlašujete, že jsme vás seznámili s Informačním memorandem týkajícím se zpracování osobních údajů Komerční pojišťovnou, a.s., které naleznete na internetových stránkách [www.kb-pojistovna.cz](http://www.kb-pojistovna.cz).
- berete na vědomí, že vaše osobní údaje, které jste nám poskytli, nebo které jsme získali v souvislosti s touto smlouvou, budou za účelem vašeho zařazení do Pojištění a poskytování tohoto Pojištění předány pojistiteli, Komerční pojišťovně, a.s. Prohlašujete, že Pojištění odpovídá vašim požadavkům, cílům a potřebám, souhlasíte s ním a jste si vědom, že pojistné plnění z tohoto pojištění obdržíme v případech určených Pojistnými podmínkami my a souhlasíte s tím.

## Podpisem této smlouvy:

- berete vy a Pojištěný na vědomí, že jsme oprávněni nakládat s údaji podléhajícími bankovnímu tajemství způsobem dle článku 28 VOP,
- udělujete souhlas s tím, že jsme oprávněni započítávat své pohledávky za vámi v rozsahu a způsobem stanoveným ve VOP,
- udělujete souhlas dle článku 28.3 VOP,
- udělujete souhlas s tím, že jsme oprávněni provádět úhradu ceny za Službu dle Sazebníku z účtu, k němuž je zřízena.

Podpisem smlouvy dále zmocňujete Pojištěného, nejste-li jím sám, aby ve vašem zastoupení uzavíral dodatky ke smlouvě, jejichž předmětem bude změna údajů týkajících se pojištěného a Oprávněných osob uvedených výše.

Pojmy s velkým počátečním písmenem mají v této smlouvě význam stanovený v tomto dokumentu a v dokumentech, jež jsou nedílnou součástí této smlouvy.

Na náš smluvní vztah dle této smlouvy se vylučuje uplatnění ustanovení § 1799 a § 1800 občanského zákoníku o adhezních smlouvách.

## Závěrečná ustanovení

Podpisuje-li za vás jako za majitele účtu tuto smlouvu stejná osoba jako je Pojištěný, podepisuje ji za majitele účtu i za Pojištěného společně jedním podpisem.

Smlouva nabývá platnosti dnem jejího uzavření a účinnosti dnem následujícím po jejím uzavření.

Ve Frýdku - Místku dne 23.4.2025

**Komerční banka, a.s.**

Komerční banka, a.s., svým certifikátem potvrzuje, že její  
zaměstnanec dne 23.04.2025 v 11:11 elektronicky  
podepsal(a) dokument metodou Interní certifikát v souboru

Podpis

Jméno:

Funkce: **bankovní poradce**



# SMLOUVA O BANKOVNÍ SLUŽBĚ - POJIŠTĚNÍ PROFI MERLIN

Ve Frýdku - Místku dne 23.4.2025

**Majitel účtu: Gymnázium Františka Palackého  
Valašské Meziříčí**

Komerční banka, a.s., svým certifikátem potvrzuje, že  
dne 23.04.2025 v 11:11 dokument  
elektronicky podepsal(a)

Podpis

Jméno: 

Ve Frýdku - Místku dne 23.4.2025

**Pojištěný**

Komerční banka, a.s., svým certifikátem potvrzuje, že  
dne 23.04.2025 v 11:10 dokument  
elektronicky podepsal(a)

Podpis

Jméno: 

