

Číslo poistnej zmluvy

Táto žiadosť o zmeny je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, žiadateľ je povinný uviesť číslo poistnej zmluvy

1] Identifikačné údaje žiadateľa zmeny [poistníka, poisteného, resp. osoby konajúcej v mene poistníka a/alebo poisteného]

Priezvisko	<input type="text"/>	Meno	<input type="text"/>	Titul	<input type="text"/>
Adresa trvalého bydliska [ulica, číslo, obec]	<input type="text"/>			PSČ	<input type="text"/>
Rodné číslo	<input type="text"/>	Tel. kontakt	<input type="text"/>	E - mail	<input type="text"/>
Korešpondenčná adresa [ulica, číslo, obec]	<input type="text"/>			PSČ	<input type="text"/>
Štátna príslušnosť	<input type="text"/>	Preukaz totožnosti	<input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> PAS	Číslo preukazu totožnosti	<input type="text"/>

Vyhlasenie poistníka / poisteného k jeho daňovej rezidencii:

Čestne vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky nižšie uvedené údaje sú úplné a pravdivé a štátom mojej daňovej rezidencie je!:

- SR
 Iné štáty [vyplňte štáty iné ako SR, kde ste daňovým rezidentom]

Štát daňovej rezidencie 1	<input type="text"/>	Daňové identifikačné číslo	<input type="text"/>
Štát daňovej rezidencie 2	<input type="text"/>	Daňové identifikačné číslo	<input type="text"/>
Štát daňovej rezidencie 3	<input type="text"/>	Daňové identifikačné číslo	<input type="text"/>
Miesto narodenia [obec / mesto]	<input type="text"/>	Štát narodenia	<input type="text"/>

2] Žiadam o zmenu – požadovanú zmenu označte krížikom a doplňte nový údaj

- A] mena / priezviska^{2]}** poistníka poisteného
 nové meno / priezvisko^{2]}
- B] adresy trvalého bydliska** poistníka poisteného
 nová adresa trvalého bydliska [ulica, číslo, obec, PSČ]
- C] korešpondenčnej adresy** poistníka poisteného
 nová korešpondenčná adresa [ulica, číslo, obec, PSČ]
- D] údajov poisteného – zmenu potvrdzujú svojimi podpismi poistník aj poistený**
 nové zamestnanie
 nová športová a iná činnosť
- E] oprávnených osôb – zmenu potvrdzujú svojimi podpismi poistník aj poistený**
 oprávnené osoby neuvádzam [podľa Občianskeho zákonníka]
 oprávnené osoby určujem priezviskom, menom a dátumom narodenia [súčet podielov musí byť 100%]

Priezvisko, meno	Dátum narodenia	Podiel v %	Priezvisko, meno	Dátum narodenia	Podiel v %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- F] frekvencie platenia poistného – o túto zmenu môže žiadať iba poistník**
 nová frekvencia platenia je mesačná štvrťročná polročná ročná
- G] spôsobu platenia poistného – o túto zmenu môže žiadať iba poistník, nový spôsob platenia je**
 ePOUKAZOM na úhradu
 trvalým príkazom, **uvedte**
 číslo účtu v tvare IBAN

3] Ak mám ako hlavné poistenie v poistnej zmluve dojednané Poistenie pre prípad smrti / Rizikové životné poistenie, žiadam o zmenuA] **výšky poistnej sumy pre prípad smrti poisteného** – o túto zmenu môže žiadať iba poistníknová výška poistnej sumy je €

Zmena bude vykonaná, len ak poistník uhradil splatné poistné. Poistovňa má v prípade zvýšenia poistnej sumy právo preskúmať zdravotný stav poisteného. Zmena je účinná od najbližšej splatnosti poistného bezprostredne nasledujúcej po akceptácii žiadosti o zmenu Poistovňou.

4] Ak mám ako hlavné poistenie v poistnej zmluve dojednané Kapitálové životné poistenie, žiadam o zmenuA] **výšky poistnej sumy pre prípad smrti alebo dožitia poisteného** – o túto zmenu môže žiadaťnová výška poistnej sumy je €

Zmena bude vykonaná, len ak poistník uhradil splatné poistné. Poistovňa má v prípade zvýšenia poistnej sumy právo preskúmať zdravotný stav poisteného. Zmena je účinná od najbližšej splatnosti poistného bezprostredne nasledujúcej po akceptácii žiadosti o zmenu Poistovňou.

5] Ak mám ako hlavné poistenie v poistnej zmluve dojednané Poistenie pre prípad smrti spojené s investičným fondom / Investičné životné poistenie, žiadam o zmenuA] **výšky poistnej sumy pre prípad smrti poisteného** – o túto zmenu môže žiadať iba poistníknová výška poistnej sumy je €

Zmena bude vykonaná, len ak poistník uhradil splatné poistné. Poistovňa má v prípade zvýšenia poistnej sumy právo preskúmať zdravotný stav poisteného. Zmena je účinná od najbližšej splatnosti poistného bezprostredne nasledujúcej po akceptácii žiadosti o zmenu Poistovňou.

B] **zmenu alokačného pomeru** – zmena sa netýka už vytvorených podielových jednotiek; o túto zmenu môže žiadať iba poistník:

- krížikom označte maximálne 3 fondy, do ktorých si želáte alokovať bežné poistné a priradte k nim percentuálny podiel v celých číslach v pomere akom sa má bežné poistné alokovať do týchto fondov (súčet jednotlivých podielov musí byť 100 %):

<input type="checkbox"/> Krátkodobý dlhopisový o.p.f. KORUNA	%
<input type="checkbox"/> Konzervatívne portfólio o.p.f.	%
<input type="checkbox"/> Vyvážené portfólio o.p.f.	%

<input type="checkbox"/> Dynamické portfólio o.p.f.	%
<input type="checkbox"/> EUROFOND o.p.f.	%
<input type="checkbox"/> NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f.	%

alebo

- krížikom označte stratégiu, do ktorej si želáte alokovať bežné poistné:

<input type="checkbox"/> Konzervatívna stratégia	Konzervatívne portfólio o.p.f. – 70% Krátkodobý dlhopisový o.p.f. KORUNA – 20% NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f. – 10%
<input type="checkbox"/> Vyvážená stratégia	Vyvážené portfólio o.p.f. – 50% EUROFOND o.p.f. – 20% NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f. – 30%
<input type="checkbox"/> Dynamická stratégia	Dynamické portfólio o.p.f. – 50% EUROFOND o.p.f. – 30% NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f. – 20%

C] **prevod podielových jednotiek** – uveďte % podielových jednotiek, ktoré chcete previesť z jedného fondu do druhého, zmena sa týka iba nakúpených jednotiek, o túto zmenu môže žiadať iba poistník

- v rámci osobného účtu bežného poistného v rámci osobného účtu mimoriadneho poistného

%	z fondu [názov]	do fondu [názov]

D] **zaplatenie mimoriadneho poistného** – o túto zmenu môže žiadať iba poistník:v sume €

- krížikom označte maximálne 3 fondy, do ktorých si želáte alokovať mimoriadne poistné a priradte k nim percentuálny podiel v celých číslach v pomere akom sa má mimoriadne poistné alokovať do týchto fondov (súčet jednotlivých podielov musí byť 100 %):

<input type="checkbox"/> Krátkodobý dlhopisový o.p.f. KORUNA	%
<input type="checkbox"/> Konzervatívne portfólio o.p.f.	%
<input type="checkbox"/> Vyvážené portfólio o.p.f.	%

<input type="checkbox"/> Dynamické portfólio o.p.f.	%
<input type="checkbox"/> EUROFOND o.p.f.	%
<input type="checkbox"/> NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f.	%

alebo

- krížikom označte stratégiu, do ktorej si želáte alokovať mimoriadne poistné:

<input type="checkbox"/> Konzervatívna stratégia	Konzeratívne portfólio o.p.f. – 70% Krátkodobý dlhopisový o.p.f. KORUNA – 20% NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f. – 10%
<input type="checkbox"/> Vyvážená stratégia	Vyvážené portfólio o.p.f. – 50% EUROFOND o.p.f.- 20% NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f. – 30%
<input type="checkbox"/> Dynamická stratégia	Dynamické portfólio o.p.f.– 50% EUROFOND o.p.f.-30% NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f. – 20%

E) **mimoriadny výber z osobného účtu** – o túto zmenu môže žiadať iba poistník

- z osobného účtu mimoriadneho poistného z osobného účtu bežného poistného

sumu € žiadam zaslať na účet:

Číslo účtu v tvare IBAN

Mimoriadny výber [min. vo výške 300 €] je realizovaný vždy najprv z osobného účtu mimoriadneho poistného, potom z osobného účtu bežného poistného.

Vyhlásenie poistníka a/alebo poisteného / osoby konajúcej v mene poistníka a/alebo poisteného [ďalej len „zástupca poistníka a/alebo poisteného“; ak zastupuje len poistníka – ďalej len „zástupca poistníka“]

Poistník/ zástupca poistníka podpisom tejto žiadosti potvrdzuje, že v prípade, ak poistník poskytne Poistovní na základe tejto žiadosti o zmenu finančné prostriedky [najmä na zvýšenie poistného, pripoistenie a/alebo mimoriadne poistné], uvedené finančné prostriedky sú jeho vlastníctvom a pri ich použití poistník koná vo vlastnom mene a na vlastný účet.

Poistník a/alebo poistený / zástupca poistníka a/alebo poisteného podpisom tejto žiadosti potvrdzuje, že:

- a) všetky jeho údaje uvedené na tomto tlačive sú správne, pravdivé a aktuálne,
b) nie je politicky exponovanou osobou v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z., sankcionovanou osobou v zmysle zákona č. 289/2016 Z. z. a ani osobou s osobitným vzťahom k Poistovní v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. V prípade, ak vyhlásenie poistníka a/alebo poisteného / zástupcu poistníka a/alebo poisteného v tomto písm. poistník a/alebo poistený / zástupca poistníka a/alebo poisteného nemôže potvrdiť z dôvodu, že je osobou s osobitným vzťahom k Poistovní a/alebo politicky exponovanou osobou, dotknutý text v tomto písmene sa vyškrtne a poistník a/alebo poistený / zástupca poistníka a/alebo poisteného je povinný uviesť podrobnosti na osobitných tlačivách Poistovne [s výnimkou prípadu, ak bol poistník a/alebo poistený / zástupca poistníka a/alebo poisteného osobou s osobitným vzťahom k Poistovní a/alebo politicky exponovanou osobou už v čase uzavretia poistnej zmluvy a vtedy si splnil uvedenú povinnosť]. V prípade, ak vyhlásenie poistníka a/alebo poisteného v tomto písmene poistník a/alebo poistený nemôže potvrdiť z dôvodu, že je sankcionovanou osobou, poistnú zmluvu je potrebné ukončiť.,
c) berie na vedomie, že Poistovňa bude spracúvať jeho osobné údaje uvedené v tomto tlačive na základe § 19 zákona č. 297/2008 Z. z. na účely stanovené vo vyššie uvedených zákonoch, najmä na účel identifikácie a overenia identifikácie poistníka a/alebo poisteného / zástupcu poistníka a/alebo poisteného v rozsahu stanovenom vyššie uvedenými zákonmi. Na toto spracovanie nie je potrebný súhlas poistníka a/alebo poisteného / zástupcu poistníka a/alebo poisteného a Poistovňa je oprávnená požadovať poskytnutie osobných údajov na tento účel.

Vyhlásenie zástupcu Poistovne

Zástupca Poistovne, ktorý v mene Poistovne túto žiadosť prevzal, svojím podpisom potvrdzuje, že: a) identifikoval poistníka aj poisteného, resp. zástupcu poistníka a/alebo poisteného [ďalej len „identifikované osoby“], b) údaje uvedené v tejto žiadosti zodpovedajú údajom uvedeným v dokladoch totožnosti predložených identifikovanými osobami, c) overil podobu identifikovaných osôb a podoby identifikovaných osôb zodpovedajú ich podobám uvedeným v ich dokladoch totožnosti.

Vaše prípadné otázky zodpovieme na tel. čísle **02 3300 0031**

Miesto a dátum spísania žiadosti

Priezvisko a meno zástupcu Poistovne

Podpis poistníka

Podpis poisteného

Podpis a pečiatka zástupcu Poistovne

¹⁾ **Údaje o daňovej rezidencii neuvádzajte, ak máte dojednané ako hlavné poistenie Poistenie pre prípad smrti, resp. Rizikové životné poistenie.** Štátom daňovej rezidencie je štát, ktorý sa určuje podľa toho, či poistník / poistený podľa právnych predpisov príslušného štátu podlieha zdaneniu v danom štáte z dôvodu bydliska, trvalého pobytu alebo akéhokoľvek iného relevantného ukazovateľa [napr. keď ste zamestnaný a bývate a platíte dane iba v SR a nemáte daňovú rezidenciu v inom štáte, Vaša daňová rezidencia je v SR].

²⁾ nehodiace sa škrtnite

³⁾ v prípade neuvedenia čísla účtu pri požadovanej zmene bude suma zaslaná šekovou poukážkou na poslednú Poistovní známu trvalú resp. korešpondenčnú adresu