

## ŽIADOSŤ O ZMENU POISTNÉHO KRYTIA V POISTNEJ ZMLUVE PRE GRAND DUO LIFE - RIZIKOVÉ / INVESTIČNÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE

Pokyny na vyplnenie tohto tlačiva sú uvedené na strane 2/2.

Číslo poistnej zmluvy:

Priezvisko a meno poistníka:	Rodné číslo: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Priezvisko a meno poisteného:	Rodné číslo: <input style="width: 100%;" type="text"/>

Táto žiadosť sa považuje za doručení dňom jej prevzatia Union poisťovňou, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, SR, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísanou v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B (ďalej aj „poisťovateľ“).

1.	<input type="checkbox"/> Zvýšenie	<input type="checkbox"/> Zníženie	bežného poistného za investičné životné poistenie za poistné obdobie na hodnotu _____ EUR.	
	<input type="checkbox"/> Zníženie		bežného poistného za poistenie pre prípad smrti a/alebo pripoistenia za poistné obdobie na hodnotu _____ EUR.	
2.	<input type="checkbox"/> Zmena frekvencie platenia bežného poistného na _____ krát ročne.			
3.	<input type="checkbox"/> Dojednanie, zrušenie alebo obnovenie dynamizácie poistenia - podľa kódu zmeny *)			*) <b>Kód zmeny:</b> 1 Dojednanie dynamizácie 2 Zrušenie dynamizácie 3 Obnovenie dynamizácie
	Žiadam o <input type="checkbox"/> na poistné za investičné životné poistenie			
	<input type="checkbox"/> na poistenie pre prípad smrti a pripoistenia			
4.	<input type="checkbox"/> Zmena rizikovej skupiny poisteného:			
	Zamestnanie - pracovná činnosť, zamestnávateľ - názov, adresa: _____			
	Záujmová činnosť / pravidelná športová činnosť: _____			
5.	Pridanie, zmena alebo ukončenie poistenia a/alebo pripoistení - podľa kódu zmeny **)			**) <b>Kód zmeny:</b>
	Žiadam o	výška poistnej sumy		1 Dojednanie poistenia / pripoistenia
	<input type="checkbox"/> Investičné životné poistenie (iba kód 4 a 5!)	_____ EUR		2 Zvýšenie poistnej sumy
	<input type="checkbox"/> Poistenie pre prípad smrti poisteného s konštantnou poistnou sumou	_____ EUR		3 Zníženie poistnej sumy
	<input type="checkbox"/> Poistenie pre prípad smrti poisteného s klesajúcou poistnou sumou (nie kód 2 a 3!) na dobu <input type="checkbox"/> rokov	_____ EUR		4 Ukončenie poistenia / pripoistenia
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie kritických chorôb poisteného	_____ EUR		dohodou ku koncu poistného
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie smrti poisteného v dôsledku úrazu	_____ EUR		obdobia bez zmeny hlavného
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie trvalých následkov úrazu poisteného <input type="checkbox"/> bez progresie <input type="checkbox"/> s progresiou 450	_____ EUR		poistenia
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie maximálnej ochrany poisteného	_____ EUR		5 Ukončenie poistenia / pripoistenia
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného - denná dávka	_____ EUR		výpoveďou ku koncu poistného
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie hospitalizácie poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia	_____ EUR		obdobia bez zmeny hlavného
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie práceneschopnosti poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia	_____ EUR		poistenia
	karenčná doba <input type="checkbox"/> 10 dní <input type="checkbox"/> 14 dní <input type="checkbox"/> 21 dní <input type="checkbox"/> 28 dní <input type="checkbox"/> zamestnanec <input type="checkbox"/> SZČO			
	<input type="checkbox"/> Individuálne zdravotné pripoistenie - pripoistenie chirurgických zákrokov	_____ EUR		
	<input type="checkbox"/> Individuálne zdravotné pripoistenie - uľahčený prístup k odborným vyšetreniam (nie kód 2 a 3!)			
	<input type="checkbox"/> Individuálne zdravotné pripoistenie - preventívne vyšetrenie (nie kód 2 a 3!)			
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie invalidity s výplatom dôchodku	_____ EUR		
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade priznania invalidity (nie kód 2 a 3!) maximálne do veku <input type="checkbox"/> 60 rokov <input type="checkbox"/> 65 rokov			
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie trvalých následkov úrazu poisteného dieťaťa <input type="checkbox"/> bez progresie <input type="checkbox"/> s progresiou 450	_____ EUR		
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného dieťaťa - denná dávka	_____ EUR		
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie hospitalizácie poisteného dieťaťa v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia	_____ EUR		
	<input type="checkbox"/> Pripoistenie kritických chorôb poisteného dieťaťa (nie kód 2 a 3!)	_____ EUR		
6.	Zánik poistenia: <input type="checkbox"/> Žiadam o ukončenie poistnej zmluvy ku dňu _____.			
	<input type="checkbox"/> Dávam výpoveď poistnej zmluvy ku koncu poistného obdobia.			
Iné (napr. číslo účtu) _____				
Prílohy _____				
Číslo OP / dokladu totožnosti poisteného _____			_____ podpis poisteného	
Číslo OP / dokladu totožnosti poistníka _____			_____ podpis poistníka	
Žiadosť prevzal a totožnosť overil (meno a priezvisko): _____				
V _____ dňa _____ podpis zástupcu poisťovateľa				

## Pokyny pre vyplňanie žiadostí o zmenu v poisťnej zmluve

Vyplnenú žiadosť je potrebné zaslať na adresu: Union poisťovňa, a.s., odd. oceňovania rizík a správ životného a zdravotného poistenia, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.

1. O zvýšení bežného poistného za investičné životné poistenie, minimálne však o stanovenú čiastku podľa nižšie uvedenej tabuľky, je možné požiadať kedykoľvek po skončení prvého poistného roku. Navyšená časť bude investovaná podľa alokačného pomeru stanoveného poisťníkom v poisťnej zmluve a podľa alokačnej miery stanovenej poisťovateľom. O znížení poistného za investičné životné poistenie, minimálne však o stanovenú čiastku podľa nižšie uvedenej tabuľky, môže poisťník požiadať kedykoľvek po skončení prvého poistného roku. Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poistné.

Poistné platené	mesačne	štvrtročne	polročne	ročne
minimálne zvýšenie / zníženie	3 EUR	6 EUR	13 EUR	16 EUR

O znížení poistného za poistenie pre prípad smrti a/alebo poistného za pripoistenia, môže poisťník požiadať kedykoľvek po skončení prvého poistného roku a po zaplatení poistného za prvý poistný rok. Pri znížení poistného za poistenie pre prípad smrti a/alebo pripoistenia budú zodpovedajúco znížené dojednané poistné sumy.

Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poistné.

Pri znižovaní poistného je nutné dodržať minimálnu výšku poistného podľa nasledujúcej tabuľky:

Minimálne bežné poistné	Poistné obdobie			
	mesačné	štvrtročné	polročné	ročné
za poistenie pre prípad smrti a pripoistenia	15 EUR	45 EUR	90 EUR	180 EUR
za investičné životné poistenie, ak je v poisťnej zmluve dojednané aj poistenie pre prípad smrti a / alebo pripoistenia	20 EUR	60 EUR	120 EUR	240 EUR
za investičné životné poistenie, ak v poisťnej zmluve nie je dojednané poistenie pre prípad smrti a / alebo pripoistenia	35 EUR	105 EUR	210 EUR	420 EUR

2. Bežné poistné je možné platiť ročne (1), polročne (2), štvrtročne (4), mesačne (12).
3. Dynamizáciu poistenia je možné dojednať, zrušiť alebo obnoviť iba k výročnému dňu poistenia. Žiadosť je potrebné doručiť najneskôr **10 týždňov** pred výročným dňom. Po zrušení je možné znovu obnoviť dynamizáciu poistenia k výročnému dňu poistenia, ktorý nasleduje najskôr dva mesiace po doručení žiadosti o obnovenie.

Dynamizáciu poistenia je možné mať dojednanú buď:

- na poistné za investičné životné poistenie alebo
  - na poistenie pre prípad smrti a pripoistenia alebo
  - súčasne na poistné za investičné životné poistenie a na poistenie pre prípad smrti a pripoistenia.
4. Zmena pracovnej alebo pravidelne vykonávanej záujmovej činnosti poisteného môže mať vplyv na zaradenie poisteného do inej rizikovej skupiny.
5. V príslušných kolónkach sa číslom vyznačí zmena, o ktorú poisťník žiada - podľa zoznamu kódov zmeny.  
O dojednanie pripoistení je možné požiadať kedykoľvek po skončení prvého poistného roku. Poisťovateľ následne zodpovedajúco zvýši bežné poistné.  
Pripoistenia môžu zaniknúť aj samostatne bez zániku hlavného poistenia, a to buď dohodou ku koncu poistného obdobia alebo výpoveďou ku koncu poistného obdobia, ktorú je potrebné dať najneskôr 6 týždňov pred jeho uplynutím. O zánik pripoistení je možné požiadať kedykoľvek po skončení prvého poistného roku. Poisťovateľ následne zodpovedajúco zníži bežné poistné.  
O zmenu výšky konštantnej poistnej sumy pre prípad smrti poisteného v hlavnom poistení a/alebo poistných súm pripoistení je možné požiadať kedykoľvek po skončení prvého poistného roku. V poistení pre prípad smrti poisteného s klesajúcou poistnou sumou nie je možné žiadať o zmenu výšky poistnej sumy.  
Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poistné. Po vykonaní akejkoľvek zmeny je nutné dodržať minimálnu výšku poistného podľa tabuľky uvedenej v bode 1 týchto pokynov.
6. Zánik poistenia je možný buď:
- výpoveďou ku koncu poistného obdobia v zmysle ustanovení § 800 Občianskeho zákonníka alebo
  - ak je dojednané investičné životné poistenie aj na základe tejto žiadosti ku dňu, ktorý stanoví poisťník.
- Pri ukončení poistenia na základe žiadosti poistenie zanikne dňom uvedeným v tejto žiadosti. Ak je tento dátum starší alebo rovnaký ako 15. deň od doručenia žiadosti poisťovateľovi alebo nie je uvedený žiadny dátum, poistenie zanikne 15. dňom, ktorý nasleduje po doručení žiadosti poisťovateľovi.  
Pri ukončení poistenia výpoveďou ku koncu poistného obdobia je potrebné dať výpoveď najneskôr 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia.

Vysvetlivky:

- 1) *Poistné obdobie* je časové obdobie dojednané v poisťnej zmluve, za ktoré sa platí bežné poistné.
- 2) *Vyročný deň poistenia* je každý taký deň počas poistnej doby, ktorý sa číslom a mesiacom zhoduje so začiatkom poistenia.