

## ŽIADOSŤ O ZMENU V POISTNEJ ZMLUVE PRE FLEXI PLUS EXTRA

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

Číslo poistnej zmluvy

Priezvisko a meno poistníka:

Rodné číslo:

Priezvisko a meno poisteného:

Rodné číslo:

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"/> Zmena alokačného pomeru:		Fond 1 <input type="text"/> %	Fond 2 <input type="text"/> %	Fond 3 <input type="text"/> %	Fond 4 <input type="text"/> %	Fond 5 <input type="text"/> %	Fond 6 <input type="text"/> %	GÚP <input type="text"/> %
2. <input type="checkbox"/> Prevod peňažných prostriedkov		z: Fondu 1 <input type="text"/> %		Fondu 2 <input type="text"/> %	Fondu 3 <input type="text"/> %	Fondu 4 <input type="text"/> %		
<input type="checkbox"/> v rámci účtu bežného poistného		Fondu 5 <input type="text"/> %		Fondu 6 <input type="text"/> %	GÚP <input type="text"/> %			
<input type="checkbox"/> v rámci účtu mimoriadneho poistného		do: Fondu 1 <input type="text"/> %		Fondu 2 <input type="text"/> %	Fondu 3 <input type="text"/> %	Fondu 4 <input type="text"/> %		
		Fondu 5 <input type="text"/> %		Fondu 6 <input type="text"/> %	GÚP <input type="text"/> %			
3. <input type="checkbox"/> Čiastočný odkup peňažných prostriedkov		<input type="checkbox"/> z účtu bežného poistného		<input type="checkbox"/> v maximálnej nožnej výške		<input type="checkbox"/> vo výške <input type="text"/> EUR		
		<input type="checkbox"/> z účtu mimoriadneho poistného		<input type="checkbox"/> v maximálnej nožnej výške		<input type="checkbox"/> vo výške <input type="text"/> EUR		
4. <input type="checkbox"/> Prevod poistenia na poistenie v splatenom stave.								
5. <input type="checkbox"/> Zvýšenie		<input type="checkbox"/> Zníženie		bežného poistného za hlavné poistenie za poistné obdobie na hodnotu <input type="text"/> EUR.				
<input type="checkbox"/> Zvýšenie		<input type="checkbox"/> Zníženie		bežného poistného (hlavné a doplnkové poistenia spolu) za poistné obdobie na hodnotu <input type="text"/> EUR.				
6. <input type="checkbox"/> Zmena frekvencie platenia bežného poistného na <input type="text"/> krát ročne.					7. <input type="checkbox"/> Zaslanie mimoriadneho výpisu z účtu poistníka.			
8. <input type="checkbox"/> Žiadam o dynamizáciu poistenia - podľa kódu zmeny *)		<input type="checkbox"/> na poistné za hlavné poistenie		*) <b>Kód zmeny:</b>				
		<input type="checkbox"/> na poistnú sumu hlavného poistenia *		1 Dojednanie dynamizácie				
		<input type="checkbox"/> na doplnkové poistenia *		2 Zrušenie dynamizácie				
				3 Obnovenie dynamizácie				
* môže byť dojednaná iba v prípade, že je zároveň dojednaná dynamizácia poistného za hlavné poistenie								
9. <input type="checkbox"/> Zmena rizikovej skupiny poisteného: Zamestnanie - pracovná činnosť, zamestnávateľ - názov, adresa: _____								
Záujmová činnosť / pravidelná športová činnosť: _____								
10. Pridanie, zmena alebo ukončenie poistení - podľa kódu zmeny **)		výška poistnej sumy			**) <b>Kód zmeny:</b>			
Žiadam o					1 Dojednanie poistenia			
<input type="checkbox"/> hlavné poistenie pre prípad smrti poisteného (iba kód 2 a 3!)		_____ EUR			2 Zvýšenie poistnej sumy			
<input type="checkbox"/> doplnkové poistenie pre prípad smrti poisteného na dobu <input type="text"/> rokov.		_____ EUR			3 Zníženie poistnej sumy			
		poistná suma <input type="checkbox"/> konštantná <input type="checkbox"/> klesajúca (iba kód 1, 4 a 5!)			4 Ukončenie doplnkového poistenia, resp. pripoistenia dohodou ku koncu poistného obdobia bez zmeny hlavného poistenia			
<input type="checkbox"/> pripoistenie kritických chorôb poisteného		_____ EUR			5 Ukončenie doplnkového poistenia, resp. pripoistenia výpoveďou ku koncu poistného obdobia bez zmeny hlavného poistenia			
<input type="checkbox"/> pripoistenie smrti poisteného v dôsledku úrazu		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie trvalých následkov úrazu s progresiou 450 poisteného		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného s výplatom dennej dávky		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie hospitalizácie poisteného po úraze		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie hospitalizácie poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie práceneschopnosti poisteného po úraze - denné odškodné		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie práceneschopnosti poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia		_____ EUR						
		karenčná doba <input type="checkbox"/> 0 dní <input type="checkbox"/> 7 dní <input type="checkbox"/> 10 dní <input type="checkbox"/> 21 dní			<input type="checkbox"/> zamestnanec <input type="checkbox"/> SZČO			
<input type="checkbox"/> individuálne zdravotné pripoistenie - kompenzácia za chirurgický zákrok (iba kód 3, 4 a 5!)		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> individuálne zdravotné pripoistenie - pripoistenie chirurgických zákrokov		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade priznania invalidity		maximálne do veku <input type="checkbox"/> 60 rokov <input type="checkbox"/> 65 rokov						
<input type="checkbox"/> pripoistenie smrti poisteného dieťaťa v dôsledku úrazu		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie trvalých následkov úrazu s progresiou 450 poisteného dieťaťa		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného dieťaťa		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného dieťaťa s výplatom dennej dávky		_____ EUR						
<input type="checkbox"/> pripoistenie kritických chorôb poisteného dieťaťa		_____ EUR						
11. Zánik poistenia <input type="checkbox"/> Žiadam o ukončenie poistnej zmluvy dohodou 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				

V tomto tlačive je použité označenie **GÚP** pre Garantovaný účet poistníka a nasledovné označenie pre finančné fondy:

**Fond 1** = Európsky dlhopisový fond

**Fond 3** = Akciový fond USA

**Fond 5** = Globálny fond Total Return

**Fond 2** = Európsky akciový fond A

**Fond 4** = Akciový fond Stredná a Východná Európa

**Fond 6** = Akciový fond Ázia

## Pokyny pre vyplňanie žiadosti o zmenu v poisťnej zmluve

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

- Po zmene alokačného pomeru bude nasledujúce poisťné za hlavné poistenie investované na garantovaný účet a do finančných fondov podľa nového alokačného pomeru. Podielové jednotky nakúpené za predchádzajúce poisťné zostanú nezmenené v pôvodných fondoch. Percentuálny súčet rozdelenia do fondov musí byť rovný 100%. Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poisťné.
- Prevodom peňažných prostriedkov je možné zmeniť rozloženie doposiaľ investovaných prostriedkov tak, že časť alebo všetky peňažné prostriedky sa prevedú z garantovaného účtu poisťníka do jednotlivých finančných fondov alebo naopak. Prevod peňažných prostriedkov je možný len v rámci účtu bežného poisťného alebo v rámci účtu mimoriadneho poisťného. **Medzi účtami bežného a mimoriadneho poisťného prevod nie je možný.** Percentuálny súčet rozdelenia do fondov musí byť 100%. Napr.:

<input checked="" type="checkbox"/>	Prevod peňažných prostriedkov	z:	Fondu 1	70 %	Fondu 2	_____ %	Fondu 3	_____ %	Fondu 4	_____ %
			Fondu 5	_____ %	Fondu 6	_____ %	GÚP	_____ %		
		do:	Fondu 1	_____ %	Fondu 2	70 %	Fondu 3	20 %	Fondu 4	_____ %
			Fondu 5	_____ %	Fondu 6	10 %	GÚP	_____ %		

Po prevode peňažných prostriedkov bude ďalšie poisťné za hlavné poistenie investované v doterajšom alokačnom pomere, pokiaľ sa nepožiadajú jeho zmena v bode 1.

- Poisťník môže odkúpiť časť peňažných prostriedkov z účtu bežného poisťného kedykoľvek po uplynutí piateho poisťného roku. Z účtu mimoriadneho poisťného má poisťník právo odkúpiť časť peňažných prostriedkov už od prvého poisťného roku. Ak sa po vykonaní čiastočného odkupu z účtu bežného poisťného zvýši rizikové poisťné pre prípad smrti, poisťovateľ má právo znížiť poisťnú sumu pre prípad smrti, maximálne však o hodnotu čiastočného odkupu.
- Prevod poistenia na poistenie v splatenom stave (stav bez ďalšieho platenia bežného poisťného) je možný uskutočniť najskôr po uplynutí piateho poisťného roku a po zaplatení bežného poisťného za toto obdobie. Žiadosť je potrebné doručiť najmenej 4 týždne pred koncom poisťného obdobia, ku ktorému sa má prevod vykonať.
- O zvýšení bežného poisťného za hlavné poistenie je možné požiadať kedykoľvek počas trvania poistenia. O znížení bežného poisťného je možné požiadať kedykoľvek po skončení prvého poisťného roku. Pri znížení poisťného za hlavné poistenie môže poisťovateľ znížiť poisťnú sumu pre prípad smrti dojednanú v hlavnom poistení. Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poisťné.  
V prípade záujmu o zvýšenie, resp. zníženie poisťného za doplnkové poistenia, je možné o túto zmenu požiadať prostredníctvom zvýšenia, resp. zníženia poisťných súm dojednaných pre jednotlivé doplnkové poistenia v bode 10 tejto žiadosti.

Minimálna výška	zníženia bežného poisťného		zvýšenia bežného poisťného	
	mesačne	3,00 EUR	mesačne	3,00 EUR
	štvrtročne	6,00 EUR	štvrtročne	6,00 EUR
	polročne	13,00 EUR	polročne	13,00 EUR
	ročne	16,00 EUR	ročne	16,00 EUR

- Bežné poisťné je možné platiť ročne (1), polročne (2), štvrtročne (4), mesačne (12).
- Jedenkrát v poisťnom roku je mimoriadny výpis z účtu poisťníka bezplatný, za každý ďalší sa účtuje poplatok podľa platného Sadzovníka poplatkov a ohraničení pre Flexi Plus Extra.
- 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:
  - iba na poisťné za hlavné poistenie alebo
  - na poisťné za hlavné poistenie a zároveň na poisťnú sumu hlavného poistenia alebo
  - na poisťné za hlavné poistenie a zároveň na doplnkové poistenia alebo
  - súčasne na poisťné za hlavné poistenie, poisťnú sumu hlavného poistenia a na doplnkové poistenia.
- Zmena pracovnej alebo pravidelne vykonávanej záujmovej činnosti poisteného môže mať vplyv na zaradenie poisteného do inej rizikovej skupiny.
- V príslušných kolónkach sa číslom vyznačí zmena, o ktorú poisťník žiada - podľa zoznamu kódov vpravo.  
O zvýšení poisťnej sumy pre prípad smrti poisteného v hlavnom poistení je možné požiadať kedykoľvek, o zníženie poisťnej sumy až po skončení prvého poisťného roku. Pri zvýšení poisťnej sumy môže poisťovateľ zodpovedajúco zvýšiť bežné poisťné.  
Dojednať doplnkové poistenie, zmeniť poisťnú sumu v doplnkovom poistení alebo ukončiť doplnkové poistenie je možné k začiatku poisťného obdobia.  
V doplnkovom poistení pre prípad smrti s klesajúcou poisťnou sumou nie je možné žiadať o zmenu výšky poisťnej sumy.  
Nie je možné mať súčasne dojednané pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného a pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného s výplatom dennej dávky. Tiež nie je možné mať súčasne dojednané pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného dieťaťa a pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného dieťaťa s výplatom dennej dávky.  
Nie je možné dojednať individuálne zdravotné pripoistenie - kompenzácia za chirurgický zákrok, ani nie je možné zvyšovať poisťnú sumu pre toto pripoistenie. Nie je možné mať súčasne dojednané individuálne zdravotné pripoistenie - kompenzácia za chirurgický zákrok a individuálne zdravotné pripoistenie - pripoistenie chirurgických zákrokov.  
Doplnkové poistenia môžu zaniknúť aj samostatne bez zániku hlavného poistenia, a to buď dohodou ku koncu poisťného obdobia alebo výpoveďou ku koncu poisťného obdobia, ktorú je potrebné dať najneskôr 6 týždňov pred jeho uplynutím.  
Pozn.: ak nie je dojednaná poisťná suma pre prípad smrti poisteného v hlavnom poistení, nie je možné požiadať o zánik doplnkového poistenia pre prípad smrti poisteného.  
Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poisťné.
- Zánik poistenia je možný buď:
  - na základe tejto žiadosti ku dňu, ktorý stanoví poisťník alebo
  - výpoveďou v zmysle ustanovení § 800 Občianskeho zákonníka.Pri ukončení poistenia na základe žiadosti poistenie zanikne dňom uvedeným v tejto žiadosti. Ak je tento dátum starší alebo rovnaký ako dátum doručenia žiadosti poisťovateľovi alebo nie je uvedený žiadny dátum, poistenie zanikne dňom, ktorý nasleduje po doručení žiadosti poisťovateľovi. Toto ustanovenie platí, ak sa poisťovateľ a poisťník v poisťnej zmluve nedohodnú inak.  
Pri ukončení poistenia výpoveďou ku koncu poisťného obdobia je potrebné dať výpoveď najneskôr 6 týždňov pred uplynutím poisťného obdobia.

Vysvetlivky:

- Zúčtovací deň** je deň v mesiaci, ktorý sa číslom zhoduje s dňom začiatku poistenia.
- Zúčtovacie obdobie** je obdobie medzi dvoma po sebe nasledujúcimi zúčtovacími dňami.
- Poisťné obdobie** je časové obdobie dojednané v poisťnej zmluve, za ktoré sa platí bežné poisťné.
- Výročný deň poistenia** je každý taký deň počas poisťnej doby, ktorý sa číslom a mesiacom zhoduje so začiatkom poistenia.

### Ponuka finančných fondov:

**Európsky dlhopisový fond** - stopercentný podiel tohto finančného fondu tvoria aktíva fondu PARVEST Bond Euro Government správcovskej spoločnosti BNP Paribas Investment Partners.

**Európsky akciový fond A** - stopercentný podiel tohto finančného fondu tvoria aktíva fondu BNP Paribas L1 Equity Europe správcovskej spoločnosti BNP Paribas Asset Management.

**Akciový fond USA** - stopercentný podiel tohto finančného fondu tvoria aktíva fondu PARVEST Equity USA správcovskej spoločnosti BNP Paribas Investment Partners.

**Akciový fond Stredná a Východná Európa** - stopercentný podiel tohto finančného fondu tvoria aktíva fondu PARVEST Equity Europe Emerging správcovskej spoločnosti BNP Paribas Investment Partners.

**Globálny fond Total Return** - stopercentný podiel tohto finančného fondu tvoria aktíva fondu C-QUADRAT ARTS Total Return Global AMI správcovskej spoločnosti C-QUADRAT Asset Management.

**Akciový fond Ázia** - stopercentný podiel tohto finančného fondu tvoria aktíva fondu Templeton Asian Growth Fund správcovskej spoločnosti Franklin Templeton Investments.