

ŽIADOSŤ O ZMENU POISTNÉHO KRYTIA V POISŤNEJ ZMLUVE PRE
☐ UNIRISK

☐ UNIRISK SENIOR

☐ SENIOR ISTOTA

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

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 Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B (ďalej aj „poisťovateľ“).

1. ☐ Zvýšenie ☐ Zníženie bežného poistného za poistné obdobie na hodnotu _____ EUR.		
2. ☐ Zmena frekvencie platenia bežného poistného na _____ krát ročne.		
3. ☐ Dynamizácia poistenia (iba v poistení UniRisk) - zmena podľa nasledujúceho kódu zmeny: 1 - dojednanie, 2 - zrušenie alebo 3 - obnovenie		
4. ☐ Zmena rizikovej skupiny poisteného (iba v poistení UniRisk): Zamestnanie - pracovná činnosť, zamestnávateľ - názov, adresa: _____ Záujmová činnosť / pravidelná športová činnosť: _____		
5. Pridanie, zmena alebo ukončenie poistenia a/alebo pripoistení - podľa kódu zmeny *		
Žiadam o	výška poisťnej sumy	* Kód zmeny:
☐ Poistenie pre prípad smrti poisteného s konštantnou poistnou sumou (v UniRisk Senior a v Senior Istota iba kód 3!)	_____ EUR	1 Dojednanie poistenia / pripoistenia
☐ Poistenie pre prípad smrti poisteného s klesajúcou PS (iba v UniRisk, a nie kód 2 a 3!) na dobu _____ rokov	_____ EUR	2 Zvýšenie poisťnej sumy
☐ Pripoistenie kritických chorôb poisteného - 19 chorôb (iba v UniRisk!)	_____ EUR	3 Zníženie poisťnej sumy
☐ Pripoistenie kritických chorôb poisteného - 32 chorôb (iba v UniRisk!)	_____ EUR	4 Ukončenie poistenia / pripoistenia dohodou ku koncu poistného obdobia
☐ Pripoistenie kritických chorôb poisteného - 3 choroby (iba v UniRisk!)	_____ EUR	5 Ukončenie poistenia / pripoistenia výpoveďou ku koncu poistného obdobia
☐ Pripoistenie smrti poisteného v dôsledku úrazu	_____ EUR	
☐ Pripoistenie trvalých následkov úrazu poisteného ☐ bez progresie ☐ s progresiou 450	_____ EUR	
☐ Pripoistenie maximálnej ochrany poisteného (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
☐ Pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného - denná dávka (iba v UniRisk!)	_____ EUR / deň	
☐ Pripoistenie hospitalizácie poisteného v dôsledku úrazu - denné odškodné (iba v UniRisk Senior a v Senior Istota!)	_____ EUR / deň	
☐ Pripoistenie zlomenín a popálenín poisteného v dôsledku úrazu (iba v UniRisk Senior a iba kód 1, 4 a 5!)	_____ EUR	
☐ Pripoistenie asistenčných služieb poisteného - Senior Štandard (iba v UniRisk Senior a v Senior Istota a iba kód 1, 4 a 5!)	_____ EUR	
☐ Pripoistenie asistenčných služieb poisteného - Senior Plus (iba v UniRisk Senior a v Senior Istota a iba kód 1, 4 a 5!)	_____ EUR	
☐ Pripoistenie hospitalizácie poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia (iba v UniRisk!)	_____ EUR / deň	
☐ Pripoistenie práceneschopnosti poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia (iba v UniRisk!)	_____ EUR / deň	
karenčná doba: ☐ 10 dní ☐ 14 dní ☐ 21 dní ☐ 28 dní ☐ zamestnanec ☐ SZČO		
☐ Individuálne zdravotné pripoistenie - pripoistenie chirurgických zákrokov poisteného (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
☐ Individuálne zdravotné pripoistenie - uľahčený prístup k odborným vyšetreniam poisteného (iba v UniRisk a nie kód 2 a 3!)	_____ EUR	
☐ Individuálne zdravotné pripoistenie - preventívne vyšetrenie poisteného (iba v UniRisk a nie kód 2 a 3!)	_____ EUR	
☐ Pripoistenie invalidity poisteného nad 40 % s výplatom poisťnej sumy (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
☐ Pripoistenie invalidity poisteného nad 70 % s výplatom poisťnej sumy (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
☐ Pripoistenie invalidity poisteného nad 70 % s výplatom dôchodku (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
☐ Pripoistenie oslobodenia od platenia poistného v prípade priznania invalidity poisteného (iba v UniRisk a nie kód 2 a 3!)	_____ EUR	maximálne do veku ☐ 60 rokov ☐ 65 rokov
☐ Pripoistenie trvalých následkov úrazu poisteného dieťaťa (iba v UniRisk!) ☐ bez progresie ☐ s progresiou 450	_____ EUR	
☐ Pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného dieťaťa - denná dávka (iba v UniRisk!)	_____ EUR / deň	
☐ Pripoistenie hospitalizácie poisteného dieťaťa v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia (iba v UniRisk!)	_____ EUR / deň	
☐ Pripoistenie chirurgických zákrokov poisteného dieťaťa (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
☐ Pripoistenie kritických chorôb poisteného dieťaťa (iba v UniRisk!)	_____ EUR	

6. Zánik poistenia - výpoveď poisťnej zmluvy ku koncu poistného obdobia. Žiadosť o zrušenie musí byť overená na našom kontaktnom mieste, u notára alebo na matrike.
V prípade vzniku nároku na odkupnú hodnotu poistenia**, žiadam túto zaslať na číslo účtu (IBAN): _____

7. Ste politicky exponovanou osobou****? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte Vaše postavenie: _____

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 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.

1. O zníženie bežného poisťného môže poistník požiadať kedykoľvek po skončení prvého poisťného roku a po zaplatení poisťného za prvý poisťný rok. Pri znížení bežného poisťného budú zodpovedajúco znížené dojednané poisťné sumy.

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

Poisťné obdobie	mesačné	štvrtročné	polročné	ročné
UniRisk	15 EUR	45 EUR	90 EUR	180 EUR
UniRisk Senior, Senior Istota	12 EUR	36 EUR	72 EUR	144 EUR

Ku dňu vykonania zmeny poisťného musí byť uhradené bežné poisťné.

2. Bežné poisťné 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.
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 poistník žiada - podľa zoznamu kódov zmeny.

O dojednanie pripoistení je možné požiadať kedykoľvek po skončení prvého poisťného roku. Poisťovateľ následne zodpovedajúco zvýši bežné poisťné.

Pripoistenia 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. O zánik pripoistení je možné požiadať kedykoľvek po skončení prvého poisťného roku. Poisťovateľ následne zodpovedajúco zníži bežné poisťné.

O zmenu výšky konštantnej poisťnej sumy pre prípad smrti poisteného v hlavnom poistení a/alebo poisťných súm pripoistení je možné požiadať kedykoľvek po skončení prvého poisťného roku. V poistení pre prípad smrti poisteného s klesajúcou poisťnou sumou nie je možné žiadať o zmenu výšky poisťnej sumy.

Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poisťné. Po vykonaní akejkoľvek zmeny je nutné dodržať minimálnu výšku poisťného podľa tabuľky uvedenej v bode 1 týchto pokynov.

6. Zánik poistenia je možný nasledovne výpoveďou ku koncu poisťného obdobia v zmysle ustanovení § 800 Občianskeho zákonníka.

Nárok na odkupnú hodnotu poistenia** vzniká iba v poistení Senior Istota pri predčasnom zániku poistenia, ak poistník zaplatil mimoriadne poisťné. Táto je rovná hodnote účtu mimoriadneho poisťného ku dňu zániku poistenia zníženej o odkupný poplatok, vyjadrený percentuálne z hodnoty odkupu. Odkupný poplatok je uvedený v Sadzobníku v časti 2.2. (0,5 %) a uplatňuje sa počas celej doby trvania poistenia. Odkupná hodnota nezodpovedá celkovému zaplatenému poisťnému.

7. ***Politicky exponovanou osobou je fyzická osoba, ktorá je alebo bola vo významnej verejnej funkcii s celoštátnym alebo regionálnym významom (napr. hlava štátu, predseda vlády, minister, poslanec, primátor, predseda VÚC, starosta, sudca, veľvyslanec a pod.), a to vrátane fyzickej osoby, ktorá obdobnú funkciu vykonáva alebo vykonávala v inom štáte, v orgáne Európskej únie alebo v medzinárodnej organizácii, alebo osoba jej blízka (manžel, partner, rodič, syn/dcéra, zať/nevesta a pod.) alebo s ňou v blízkom podnikateľskom vzťahu (spoločník alebo skutočný majiteľ rovnakej právnickej osoby). Viac pozri § 6 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu.

Podpisy poistníka a poisteného v tomto tlačive musia byť zhodné s podpismi poistníka a poisteného v poisťnej zmluve.

Vysvetlivky:

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