

## ŽIADOŠŤ O ZMENU V POISTNEJ ZMLUVE PRE UNION FLEXI

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

Číslo poisťnej 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., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1, SR, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, IČ DPH: SK2020800353, zapísanou v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B (ďalej aj „poisťovateľa“).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Zmena alokačného pomeru:    Fond 1 _____ %    Fond 2 _____ %    Fond 3 _____ %    Fond 4 _____ %    Fond 5 _____ %<br>Fond 6 _____ %    Fond 7 _____ %    Fond 8 _____ %    GÚP _____ %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                            |
| 2. <input type="checkbox"/> Prevod peňažných prostriedkov <input type="checkbox"/> v rámci účtu bežného poisťného <input type="checkbox"/> v rámci účtu mimoriadneho poisťného<br>z: Fondu 1 _____ %    Fondu 2 _____ %    Fondu 3 _____ %    Fondu 4 _____ %    Fondu 5 _____ %<br>Fondu 6 _____ %    Fondu 7 _____ %    Fondu 8 _____ %    GÚP _____ %<br>do: Fondu 1 _____ %    Fondu 2 _____ %    Fondu 3 _____ %    Fondu 4 _____ %    Fondu 5 _____ %<br>Fondu 6 _____ %    Fondu 7 _____ %    Fondu 8 _____ %    GÚP _____ % |                     |                                                                            |
| 3. <input type="checkbox"/> Čiastočný odkup peňažných prostriedkov <input type="checkbox"/> z účtu bežného poisťného <input type="checkbox"/> v maximálnej možnej výške <input type="checkbox"/> vo výške _____ EUR<br><input type="checkbox"/> z účtu mimoriadneho poisťného <input type="checkbox"/> v maximálnej možnej výške <input type="checkbox"/> vo výške _____ EUR                                                                                                                                                        |                     |                                                                            |
| 4. <input type="checkbox"/> Prevod poistenia na poistenie v splatenom stave (možné uskutočniť najskôr po uplynutí piateho poisťného roku).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                                                                            |
| 5. <input type="checkbox"/> Zvýšenie <input type="checkbox"/> Zníženie    bežného poisťného na hodnotu _____ EUR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                            |
| 6. <input type="checkbox"/> Zvýšenie <input type="checkbox"/> Zníženie    poisťnej sumy pre prípad smrti na sumu _____ EUR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                            |
| 7. <input type="checkbox"/> Zmena frekvencie platenia bežného poisťného na _____ krát ročne.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     | 8. <input type="checkbox"/> Zaslanie mimoriadneho výpisu z účtu poisťníka. |
| 9. <input type="checkbox"/> Zrušenie dynamizácie poistenia. <input type="checkbox"/> Obnovenie dynamizácie poistenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                                                                            |
| 10. <input type="checkbox"/> Zmena rizikovej skupiny poisťného:<br>Zamestnanie - pracovná činnosť, zamestnávateľ - názov, adresa: _____<br>Záujmová činnosť / pravidelná športová činnosť: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                            |
| 11. Prídanie, zmena alebo ukončenie poistení - podľa kódu zmeny *)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                            |
| Žiadam o                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | výška poisťnej sumy | <sup>*)</sup> Kód zmeny:                                                   |
| <input type="checkbox"/> Poistenie pre prípad smrti poisťného v hlavnom poistení    (iba kód 2 a 3!)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | _____ EUR           | 1 Dojednanie pripoistenia                                                  |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie kritických chorôb poisťného                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _____ EUR           | 2 Zvýšenie poisťnej sumy                                                   |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad smrti poisťného v dôsledku úrazu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _____ EUR           | 3 Zníženie poisťnej sumy                                                   |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad trvalých následkov úrazu s progresiou 450 poisťného                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | _____ EUR           | 4 Ukončenie pripoistenia dohodou                                           |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre čas nevyhnutného liečenia úrazu poisťného                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | _____ EUR           | ku koncu zúčtovacieho obdobia                                              |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad práceneschopnosti poisťného po úraze - denná náhrada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | _____ EUR           | bez zmeny hlavného poistenia                                               |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad hospitalizácie poisťného po úraze - denné odškodné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | _____ EUR           | 5 Ukončenie pripoistenia výpoveďou                                         |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad hospitalizácie poisťného v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | _____ EUR           | ku koncu poisťného obdobia                                                 |
| <input type="checkbox"/> Individuálne zdravotné pripoistenie - kompenzácia za chirurgický zákrok    (iba kód 3, 4 a 5!)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | _____ EUR           | bez zmeny hlavného poistenia                                               |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie oslobodenia od platenia poisťného v prípade priznania invalidity                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | _____ EUR           |                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad smrti poisťného dieťaťa v dôsledku úrazu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | _____ EUR           |                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre prípad trvalých následkov úrazu s progresiou 450 poisťného dieťaťa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | _____ EUR           |                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie pre čas nevyhnutného liečenia úrazu poisťného dieťaťa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | _____ EUR           |                                                                            |

12. Ukončenie poistenia

☐ Žiadam o ukončenie poisťnej zmluvy dohodou ku dňu

☐ Dávam výpoveď poisťnej zmluvy ku koncu poisťného 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 žiadosti o zmenu v poisťnej zmluve

Vyplnenú žiadosť je potrebné zaslať na adresu: Union poisťovňa, a.s., odd. oceňovania rizík a správy životného poistenia, Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava 1.

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

**Fond 1** = Európsky dlhopisový fond

**Fond 3** = Akciový fond USA

**Fond 5** = Akciový fond Európa

**Fond 7** = Svetový fond QUAM 10/25

**Fond 2** = Indexový Fond Európske akcie 50

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

**Fond 6** = Akciový fond Ázia

**Fond 8** = Globálny fond Total Return

- Po zmene alokačného pomeru bude nasledujúce bežné poisťné investované na účet bežného poisťného podľa nového alokačného pomeru. Podielové jednotky nakúpené za predchádzajúce poisťné zostanú nezmenené v pôvodných finančných 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.:

☒ Prevod peňažných prostriedkov

|             |    |   |         |    |   |         |    |   |         |  |   |         |  |   |
|-------------|----|---|---------|----|---|---------|----|---|---------|--|---|---------|--|---|
| z: Fondu 1  | 70 | % | Fondu 2 |    | % | Fondu 3 |    | % | Fondu 4 |  | % | Fondu 5 |  | % |
| Fondu 6     |    | % | Fondu 7 |    | % | Fondu 8 |    | % | GÚP     |  | % |         |  |   |
| do: Fondu 1 |    | % | Fondu 2 | 70 | % | Fondu 3 | 20 | % | Fondu 4 |  | % | Fondu 5 |  | % |
| Fondu 6     |    | % | Fondu 7 |    | % | Fondu 8 | 10 | % | GÚP     |  | % |         |  |   |

**Upozornenie:** Prevod podielových jednotiek, resp. peňažných prostriedkov nie je možné vykonať v rámci toho istého fondu, t.j. nemôže byť zvolený ten istý fond v časti tohto bodu z fondov a súčasne v časti tohto bodu do fondov.

Po prevode peňažných prostriedkov bude ďalšie bežné poisťné 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 možné uskutočniť najskôr po uplynutí **piateho** poisťného roku a po zaplatení bežného poisťného za toto obdobie. Žiadosť je potrebné doručiť najmenej 4 týždne pred zúčtovacím dňom, ku ktorému sa má prevod vykonať.
- O zvýšenie bežného poisťného je možné požiadať kedykoľvek počas trvania poistenia, o zníženie bežného poisťného až po skončení prvého poisťného roku, v oboch prípadoch minimálne o stanovenú výšku. Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poisťné. Pri znížení poisťného môže poisťovateľ zodpovedajúco znížiť existujúce poisťné sumy.
- O zvýšenie poisťnej sumy pre prípad smrti je možné požiadať kedykoľvek, o zníženie poisťnej sumy až po skončení prvého poisťného roku. Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poisťné. Pri zvýšení poisťnej sumy môže poisťovateľ zodpovedajúco zvýšiť bežné poisťné.
- Bežné poisťné je možné platiť ročne (1), polročne (2), štvrťročne (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 Union Flexi.
- Dynamizáciu poistenia je možné zrušiť k výročnému dňu poistenia. Žiadosť je potrebné doručiť najneskôr 4 týždne pred výročným dňom. Po zrušení je možné znovu obnoviť dynamizáciu poistenia k výročnému dňu 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.  
Pripoistenie je možné dojednať k zúčtovaciemu dňu.  
Pripoistenie je možné ukončiť aj samostatne, bez zmeny hlavného poistenia, a to buď dohodou ku koncu zúčtovacieho obdobia, alebo výpovedou ku koncu poisťného obdobia, ktorú je potrebné dať najneskôr 6 týždňov pred jeho uplynutím.  
Ku dňu vykonania zmeny musí byť uhradené bežné poisťné.
- Ukončenie poistenia je možné buď:  
- dohodou dňom, ktorý si stanoví poisťník, alebo  
- výpovedou ku koncu poisťného obdobia.  
Pri ukončení poistenia dohodou 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.

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.

**Indexový fond Európske akcie 50** - finančný fond investuje všetky prostriedky do ETF (Exchange-Traded Fund) Dow Jones EURO STOXX 50, ktorý kopíruje zložením a zhodnotením index DJ EURO STOXX 50.

**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 akciového fondu PARVEST Equity Europe Emerging správcovskej spoločnosti BNP Paribas Investment Partners.

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

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

**Svetový fond QUAM 10/25** - stopercentný podiel tohto finančného fondu tvoria aktíva fondu BNP Paribas QUAM Fund Medium Vol 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 Kapitalanlage AG.