

ŽIADOSŤ O ZMENU ÚDAJOV V POISŤNEJ ZMLUVE ŽIVOTNÉHO POISTENIA

Číslo ďalších poisťných zmlúv životného poistenia, v ktorých má byť zmena uskutočnená:	
Priezvisko a meno poisťníka:	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. ☐ Zmena adresy: ☐ trvalého pobytu ☐ na korešpondenciu		
	Meno a priezvisko	Adresa
poisťník		
poistený / poistené dieťa		

2. ☐ Zmena ďalších kontaktných údajov:		
	Telefónne číslo	Emailová adresa
poisťník		
poistený / poistené dieťa		

3. ☐ Zmena mena:		
	Pôvodné meno	Nové meno
poisťník		
poistený / poistené dieťa		
oprávnená osoba		

4. ☐ Zmena oprávnenej osoby:		
Meno a priezvisko oprávnenej osoby	Rodné číslo	Podiel na poisťnom plnení
		%
		%
		%

5. ☐ Zmena poisťníka na (meno a priezvisko): _____	rodné číslo: _____
---	--------------------

6. ☐ Zmena spôsobu platenia poisťného:	
☐ trvalým príkazom z účtu číslo (IBAN): _____	
☐ poštovou poukážkou	

7. ☐ Zmena daňovej rezidencie:			
Daňový rezident USA	Krajina daňovej rezidencie	Daňové identifikačné číslo *	Miesto narodenia (obec / krajina) *
poisťník ☐ áno ☐ nie	☐ SR ☐ iná: _____		
poistený ☐ áno ☐ nie	☐ SR ☐ iná: _____		

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

Iné _____	
Prílohy _____	
Číslo OP / dokladu totožnosti poisteného (zákonného zástupcu) _____	_____ podpis poisteného / zákonného zástupcu
Číslo OP / dokladu totožnosti poisťníka _____	_____ podpis poisťníka
Žiadosť prevzal a totožnosť overil (meno a priezvisko): _____	
V _____ dňa _____	_____ podpis zástupcu poisťovateľa

Pokyny pre vyplňanie žiadosti o zmenu v poisťnej zmluve

4. Pri zmene oprávnenej osoby musí byť percentuálny súčet rozdelenia poisťného plnenia 100%. Napr.:

☒ Zmena oprávnenej osoby:

Meno a priezvisko oprávnenej osoby	Rodné číslo	Podiel na poisťnom plnení
Martin Novák	xxxxxx / xxxx	50%
Ivana Nováková	xxxxxx / xxxx	50%

7. ☒ Zmena daňovej rezidencie:

* údaj vyplniť, ak krajina daňovej rezidencie nie je SR alebo v prípade viacerých daňových rezidiencií je aj iná ako SR

8. ** 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.