

ŽIADOSŤ O ZMENU POISŤNÉHO KRYTIA V POISŤNEJ ZMLUVE PRE
 GRAND DUO LIFE - RIZIKOVÉ / INVESTIČNÉ ŽIVOTNÉ POISŤENIE
 UNIRISK - RIZIKOVÉ ŽIVOTNÉ POISŤENIE

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

Príezvisko a meno poisťníka: _____ Rodné číslo: _____

Príezvisko 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. Zvýšenie Zníženie bežného poisťného za investičné životné poistenie za poisťné obdobie na hodnotu _____ EUR. (nie je možné pre UniRisk)
 Zvýšenie Zníženie bežného poisťného za poisťné obdobie na hodnotu _____ EUR.

 2. Zmena frekvencie platenia bežného poisťného na _____ krát ročne.

 3. Dynamizácia - zmena podľa nasledujúceho kódu zmeny: 1 - dojednanie, 2 - zrušenie alebo 3 - obnovenie
 pre Grand Duo Life dynamizácie na poisťné za investičné životné poistenie pre Grand Duo Life dynamizácie na poistenie pre prípad smrti a pripoistenia pre UniRisk dynamizácie poistenia

 4. 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 *

Žiadam o	výška poisťnej sumy	* Kód zmeny:
<input type="checkbox"/> Investičné životné poistenie (iba v Grand Duo Life, iba kód 4 a 5!)	_____ EUR	1 Dojednanie poistenia / pripoistenia
<input type="checkbox"/> Poistenie pre prípad smrti poisteného s konštantnou poisťnou sumou	_____ EUR	2 Zvýšenie poisťnej sumy
<input type="checkbox"/> Poistenie pre prípad smrti poisteného s klesajúcou poisťnou sumou (nie kód 2 a 3!) na dobu <input type="checkbox"/> rokov	_____ EUR	3 Zníženie poisťnej sumy
<input type="checkbox"/> Pripoistenie kritických chorôb poisteného - 19 chorôb	_____ EUR	4 Ukončenie poistenia / pripoistenia dohodou ku koncu poisťného obdobia
<input type="checkbox"/> Pripoistenie kritických chorôb poisteného - 32 chorôb (iba v UniRisk!)	_____ EUR	5 Ukončenie poistenia / pripoistenia výpoveďou ku koncu poisťného obdobia
<input type="checkbox"/> Pripoistenie kritických chorôb poisteného - 3 choroby (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie smrti poisteného v dôsledku úrazu	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie trvalých následkov úrazu poisteného <input type="checkbox"/> bez progresie <input type="checkbox"/> s progresiou 450	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie maximálnej ochrany poisteného	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie času nevyhnutného liečenia úrazu poisteného - denná dávka	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie hospitalizácie poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie práceneschopnosti poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby - denná kompenzácia	_____ EUR	
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 poisteného	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Individuálne zdravotné pripoistenie - uľahčený prístup k odborným vyšetreniam poisteného (nie kód 2 a 3!)		
<input type="checkbox"/> Individuálne zdravotné pripoistenie - preventívne vyšetrenie poisteného (nie kód 2 a 3!)		
<input type="checkbox"/> Pripoistenie invalidity poisteného nad 40 % s výplatom poisťnej sumy (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie invalidity poisteného nad 70 % s výplatom poisťnej sumy (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie invalidity poisteného nad 70 % s výplatom dôchodku	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie oslobodenia od platenia poisťného v prípade priznania invalidity poisteného (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 chirurgických zákrokov poisteného dieťaťa (iba v UniRisk!)	_____ EUR	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie kritických chorôb poisteného dieťaťa (v Grand Duo Life nie je možný kód 2 a 3!)	_____ EUR	

 6. Zánik poistenia: Žiadam o ukončenie poisťnej zmluvy 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 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

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. Grand Duo Life:

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

Poisťné platené	mesačne	štvrtročné	polročné	ročne
minimálne zvýšenie / zníženie	3 EUR	6 EUR	13 EUR	16 EUR

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

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

Minimálne bežné poisťné	Poisťné 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	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

UniRisk:

O zníženie bežného poisťného môže poisťník 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
Minimálne bežné poisťné	15 EUR	45 EUR	90 EUR	180 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.

V Grand Duo Life je dynamizáciu poistenia možné mať dojednanú buď:

- na poisťné za investičné životné poistenie alebo
- na poistenie pre prípad smrti a pripoistenia alebo
- súčasne na poisťné 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 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:

Grand Duo Life:

- pre poistenie s bežne plateným poisťným výpoveďou ku koncu poisťného obdobia v zmysle ustanovení § 800 Občianskeho zákonníka,
- pre poistenie s jednorazovo plateným poisťným na základe tejto žiadosti ku dňu, ktorý stanoví poisťník.

UniRisk:

- výpoveďou ku koncu poisťného 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 poisťného obdobia je potrebné dať výpoveď najneskôr 6 týždňov pred uplynutím poisťného obdobia.

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.

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