

## 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 Okresného súdu Bratislava I, 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 mena:

	Pôvodné meno	Nové meno
poisťník		
poistený / poistené dieťa		
oprávnená osoba		

3.  Zmena oprávnenej osoby:

Meno a priezvisko oprávnenej osoby	Rodné číslo	Podiel na poisťnom plnení
		%
		%
		%
		%

4.  Zmena poisťníka na:

meno a priezvisko: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

5.  Zmena spôsobu platenia poisťného:

trvalým príkazom z účtu číslo (IBAN): \_\_\_\_\_

poštovou poukážkou

6.  Zmena daňovej rezidencie:

	Daňový rezident USA	Krajina daňovej rezidencie	Daňové identifikačné číslo *	Miesto narodenia (obec / krajina) *
poisťník	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> iná: _____		
poistený	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> iná: _____		

7. 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

3. 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%

6.  Zmena daňovej rezidencie:

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

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.