

Číslo poistnej zmluvy _____

Táto žiadosť o zmeny je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, žiadateľ je povinný uviesť číslo poistnej zmluvy

1] Identifikačné údaje žiadateľa zmeny [poistníka, poisteného, resp. osoby konajúcej v mene poistníka a/alebo poisteného]

Priezvisko	<input type="text"/>	Meno	<input type="text"/>	Titul	<input type="text"/>
Adresa trvalého bydliska [ulica, číslo, obec]	<input type="text"/>			PSC	<input type="text"/>
Rodné číslo	<input type="text"/>	Tel. kontakt	<input type="text"/>	E - mail	<input type="text"/>
Korešpondenčná adresa [ulica, číslo, obec]	<input type="text"/>			PSC	<input type="text"/>
Štátna príslušnosť	<input type="text"/>	Preukaz totožnosti	<input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> PAS	Číslo preukazu totožnosti	<input type="text"/>

Vyhlásenie poistníka / poisteného k jeho daňovej rezidencii:

Čestne vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky nižšie uvedené údaje sú úplné a pravdivé a štátom mojej daňovej rezidencie¹⁾ je:

<input type="checkbox"/> SR			
<input type="checkbox"/> Iné štáty [vyplňte štáty iné ako SR, kde ste daňovým rezidentom]			
Štát daňovej rezidencie 1	<input type="text"/>	Daňové identifikačné číslo	<input type="text"/>
Štát daňovej rezidencie 2	<input type="text"/>	Daňové identifikačné číslo	<input type="text"/>
Štát daňovej rezidencie 3	<input type="text"/>	Daňové identifikačné číslo	<input type="text"/>
Miesto narodenia [obec / mesto]	<input type="text"/>	Štát narodenia	<input type="text"/>

2] Žiadam o zmenu – požadovanú zmenu označte krížikom a doplňte nový údaj

A] **mena / priezviska**²⁾ poistníka poisteného
 nové meno / priezvisko

B] **adresy trvalého bydliska** poistníka poisteného
 nová adresa trvalého bydliska [ulica, číslo, obec, PSC]

C] **korešpondenčnej adresy** poistníka poisteného
 nová korešpondenčná adresa [ulica, číslo, obec, PSC]

D] **údajov poisteného** – zmenu potvrdzujú svojimi podpismi poistník aj poistený
 nové zamestnanie je
 nová športová a iná činnosť je

E] **oprávnených osôb** – zmenu potvrdzujú svojimi podpismi poistník aj poistený
 oprávnené osoby neuvádzam [podľa Občianskeho zákonníka]
 oprávnené osoby určujem priezviskom, menom a dátumom narodenia [súčet podielov musí byť 100%]

Priezvisko, meno	Dátum narodenia	Podiel v %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Priezvisko, meno	Dátum narodenia	Podiel v %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

F] **frekvencie platenia poistného** – o túto zmenu môže žiadať iba poistník
 nová frekvencia platenia je mesačná štvrťročná polročná ročná

Vyhlásenie zástupcu Poistovne

Zástupca Poistovne, ktorý v mene Poistovne túto žiadosť prevzal, svojím podpisom potvrdzuje, že: a) identifikoval poistníka aj poisteného, resp. zástupcu poistníka a/alebo poisteného [ďalej len „identifikované osoby“], b) údaje uvedené v tejto žiadosti zodpovedajú údajom uvedeným v dokladoch totožnosti predložených identifikovanými osobami, c) overil podobu identifikovaných osôb a podoby identifikovaných osôb zodpovedajú ich podobám uvedeným v ich dokladoch totožnosti.

Vaše prípadné otázky zodpovieme na tel. čísle **0850 003 333**

Miesto a dátum spísania žiadosti

Priezvisko a meno zástupcu Poistovne

Podpis poistníka

Podpis poisteného

Podpis a pečiatka zástupcu Poistovne

¹⁾ štátom daňovej rezidencie je štát, ktorý sa určuje podľa toho, či poistník / poistený podľa právnych predpisov príslušného štátu podlieha zdaneniu v danom štáte z dôvodu bydliska, trvalého pobytu alebo akéhokoľvek iného relevantného ukazovateľa [napr. keď ste zamestnaný a bývate a platíte dane iba v SR a nemáte daňovú rezidenciu v inom štáte, Vaša daňová rezidencia je v SR].

²⁾ nehodiace sa škrtnite