

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

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 rezidencie je¹⁾:

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

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

A) mena / priezviska²⁾ poistníka poisteného
nové meno / priezvisko²⁾ _____

B) adresy trvalého bydliska poistníka poisteného
nová adresa trvalého bydliska [ulica, číslo, obec, PSČ] _____

C) korešpondenčnej adresy poistníka poisteného
nová korešpondenčná adresa [ulica, číslo, obec, PSČ] _____

D) údajov poisteného – zmenu potvrdzujú svojimi podpismi poistník aj poistený

nové zamestnanie _____

nová športová a iná činnosť _____

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 %

Priezvisko, meno	Dátum narodenia	Podiel v %

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

C] **zmenu alokačného pomeru** – zmena sa netýka už vytvorených podielových jednotiek; o túto zmenu môže žiadať iba poistník:

- krížikom označte maximálne 3 fondy, do ktorých si želáte alokovať bežné poistné a priradíte k nim percentuálny podiel v celých číslach v pomere akom sa má bežné poistné alokovať do týchto fondov (súčet jednotlivých podielov musí byť 100 %):

<input type="checkbox"/>	Fond stabilných výnosov o.p.f. (pôvodne: Krátkodobý dlhopisový o.p.f. KORUNA)	%
<input type="checkbox"/>	Realitný o.p.f. (pôvodne: NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f.)	%
<input type="checkbox"/>	Eko o.p.f.	%

D] **prevod podielových jednotiek** – uvedte % podielových jednotiek, ktoré chcete previesť z jedného fondu do druhého, zmena sa týka iba vytvorených jednotiek (nie alokačného pomeru), o túto zmenu môže žiadať iba poistník

- v rámci osobného účtu bežného poistného v rámci osobného účtu mimoriadneho poistného

%	z fondu [názov]	do fondu [názov]

E] **zaplatenie mimoriadneho poistného** – o túto zmenu môže žiadať iba poistník:

v sume €

- krížikom označte maximálne 3 fondy, do ktorých si želáte alokovať mimoriadne poistné a priradíte k nim percentuálny podiel v celých číslach v pomere akom sa má mimoriadne poistné alokovať do týchto fondov (súčet jednotlivých podielov musí byť 100 %):

<input type="checkbox"/>	Fond stabilných výnosov o.p.f. (pôvodne: Krátkodobý dlhopisový o.p.f. KORUNA)	%
<input type="checkbox"/>	Realitný o.p.f. (pôvodne: NÁŠ PRVÝ REALITNÝ o.p.f.)	%
<input type="checkbox"/>	Eko o.p.f.	%

F] **mimoriadny výber z osobného účtu** – o túto zmenu môže žiadať iba poistník

- z osobného účtu mimoriadneho poistného z osobného účtu bežného poistného

sumu € žiadam zaslať na účet:

Číslo účtu v tvare IBAN

Mimoriadny výber [min. vo výške 300 €] je realizovaný vždy najprv z osobného účtu mimoriadneho poistného, potom z osobného účtu bežného poistného.

Vyhlásenie poistníka a/alebo poisteného / osoby konajúcej v mene poistníka a/alebo poisteného [ďalej len „zástupca poistníka a/alebo poisteného“; ak zastupuje len poistníka – ďalej len „zástupca poistníka“]

Poistník/ zástupca poistníka podpisom tejto žiadosti potvrdzuje, že v prípade, ak poistník poskytne Poisťovni na základe tejto žiadosti o zmenu finančné prostriedky [najmä na zvýšenie poistného, pripoistenie a/alebo mimoriadne poistné], uvedené finančné prostriedky sú jeho vlastníctvom a pri ich použití poistník koná vo vlastnom mene a na vlastný účet.

Poistník a/alebo poistený / zástupca poistníka a/alebo poisteného podpisom tejto žiadosti potvrdzuje, že:

- a] všetky jeho údaje uvedené na tomto tlačive sú správne, pravdivé a aktuálne,
b] nie je politicky exponovanou osobou v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z., sankcionovanou osobou v zmysle zákona č. 289/2016 Z. z. a ani osobou s osobitným vzťahom k Poisťovni v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. V prípade, ak vyhlásenie poistníka a/alebo poisteného / zástupcu poistníka a/alebo poisteného v tomto písm. poistník a/alebo poistený / zástupca poistníka a/alebo poisteného nemôže potvrdiť z dôvodu, že je osobou s osobitným vzťahom k Poisťovni a/alebo politicky exponovanou osobou, dotknutý text v tomto písmene sa vyškrtne a poistník a/alebo poistený / zástupca poistníka a/alebo poisteného je povinný uviesť podrobnosti na osobitných tlačivách Poisťovne [s výnimkou prípadu, ak bol poistník a/alebo poistený / zástupca poistníka a/alebo poisteného osobou s osobitným vzťahom k Poisťovni a/alebo politicky exponovanou osobou už v čase uzavretia poistnej zmluvy a vtedy si splnil uvedenú povinnosť]. V prípade, ak vyhlásenie poistníka a/alebo poisteného v tomto písmene poistník a/alebo poistený nemôže potvrdiť z dôvodu, že je sankcionovanou osobou, poistnú zmluvu je potrebné ukončiť.,

c] berie na vedomie, že Poisťovňa bude spracúvať jeho osobné údaje uvedené v tomto tlačive na základe § 19 zákona č. 297/2008 Z. z. na účely stanovené vo vyššie uvedených zákonoch, najmä na účel identifikácie a overenia identifikácie poistníka a/alebo poisteného / zástupcu poistníka a/alebo poisteného v rozsahu stanovenom vyššie uvedenými zákonmi. Na toto spracovanie nie je potrebný súhlas poistníka a/alebo poisteného / zástupcu poistníka a/alebo poisteného a Poisťovňa je oprávnená požadovať poskytnutie osobných údajov na tento účel.

Vyhlasenie 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⁾ **Údaje o daňovej rezidencii neuvádzajte, ak máte dojednané ako hlavné poistenie Poistenie pre prípad smrti, resp. Rizikové životné poistenie.** 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