



Žiadosť o opciu (ďalej len "Žiadosť")

Číslo poisťnej zmluvy
/ identifikačné číslo

1 Povinné údaje - Poistník

Meno a priezvisko/Obchodné meno

Rodné číslo/IČO

Štátna príslušnosť

Poistník potvrdzuje, že v prípade zmeny trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, sídla, miesta podnikania alebo skutočného miesta výkonu podnikateľskej činnosti takúto zmenu oznámi bezodkladne poisťovateľovi telefonicky, emailom alebo poštou.

Pre daňové účely som rezidentom
iného štátu ako Slovenská republika? Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO,
má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.)Napíšte
štát:

Daňové identifikačné číslo

(Nie je potrebné vyplniť v prípade daňového rezidenta SR.)

Ste držiteľom zelenej karty?

 Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.)Je Váš zástupca, investičný poradca
alebo splnomocnenec americká osoba? Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.)

2 Povinné údaje - Poistený

Meno a priezvisko Poisteného

Rodné číslo/IČO

Štátna príslušnosť

Poistený potvrdzuje, že v prípade zmeny trvalého pobytu alebo korešpondenčnej adresy takúto zmenu oznámi bezodkladne poisťovateľovi telefonicky, emailom alebo poštou.

Pre daňové účely som rezidentom
iného štátu ako Slovenská republika? Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO,
má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.)Napíšte
štát:

Daňové identifikačné číslo

(Nie je potrebné vyplniť v prípade daňového rezidenta SR.)

Ste držiteľom zelenej karty?

 Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.)Je Váš zástupca, investičný poradca
alebo splnomocnenec americká osoba? Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa zato, že Vaša odpoveď je NIE.)

Žiadam o využitie možnosti uplatnenia opcie k Doplnkovému poisteniu úmrtia (PU18) z dôvodu:

- svadby (preukázaná sobášnym listom).
- narodenia dieťaťa (preukázané rodným listom dieťaťa).
- adopcie maloletého dieťaťa (preukázaná právoplatným rozhodnutím súdu o osvojení).
- kúpy bytu alebo rodinného domu (preukázaná kúpnu zmluvou a výpisom z katastra).
- prvého zamestnania (preukázané dokladom o ukončení štúdia a pracovnou zmluvou).

Poistnú sumu žiadam navýšiť o

€

(Maximálna výška navýšenia v prípade opcie je 30 % aktuálne platnej poisťnej sumy, maximálne však 30 000 €.)

Poistník a poistený svojim podpisom potvrdzujú, že poistenému nebola priznaná invalidita, nemá podanú žiadosť na uplatnenie nároku na uznanie invalidity a nie je osobou so zdravotným postihnutím alebo iným ťažkým postihnutím.

Poistník a poistený berú na vedomie, že NN Životná poisťovňa, a.s. ako Poisťovateľ spracúva osobné údaje v súlade s ustanoveniami § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení v spojení s § 78 ods. 5 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení a osobitnými predpismi a v súlade s poisťnou zmluvou za účelom výkonu poisťovacej činnosti zo strany Poisťovateľa a na účely súvisiace s poisťovacou činnosťou, ako sú najmä: (i) uzavieranie a správa poisťných zmlúv; (ii) likvidácia poisťných udalostí; (iii) plnenie povinností a úloh podľa osobitných predpisov a i. Ďalšie informácie o spracovaní osobných údajov sú zverejnené na webovej stránke www.nn.sk a sú uvedené v poisťnej zmluve.

3 Identifikácia

V _____ Dňa _____

Podpis _____ **Totožnosť overená podľa (typ, číslo a platnosť dokladu):** _____ **Štát vydania** _____

Poistník _____

Poistený _____

Zástupca Poistníka _____
/Poisteného _____

Meno a priezvisko zástupcu _____ Rodné číslo _____ Štátna príslušnosť _____

Adresa trvalého bydliska zástupcu (ulica, číslo, obec, štát) _____ Vzťah zákonného zástupcu k poistenému dieťaťu _____

Zástupca = zákonný zástupca, zástupca z rozhodnutia štátneho orgánu, splnomocnenec alebo štatutárny orgán.

4 Finančný agent

Finančný agent v sektore poistenia a zaistenia týmto vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu Poistníka a Poisteného alebo jeho/ich zástupcu na základe ich dokladov totožnosti (OP, pas, povolenie na pobyt). (V prípade, ak je na poistnej zmluve finančný agent zhodný s Poistníkom/Poisteným alebo jeho/ich zástupcom, vyplní iný overujúci finančný agent.) Informácie o finančnom agentovi v sektore poistenia a zaistenia v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Obchodné meno, právna forma _____	Číslo finančného agenta _____
E-mail a telefón finančného agenta _____	Registr. číslo v NBS _____
Miesto podnikania /Sídlo _____	Podpis finanč- ného agenta _____

Spôsob overenia finančného agenta v príslušnom podregistri: www.regfap.nbs.sk