

Identifikačné číslo
finančného agenta

Číslo poisťnej zmluvy

Vyhradené pre
elektronický archív**Žiadosť o zmenu alebo doplnenie údajov v poisťnej zmluve**(ďalej len „Žiadosť“) zmena na základe posúdenia vhodnosti zmena na základe individuálnej potreby**Poistník**

Meno a priezvisko, titul/Obchodné meno

Rodné číslo/IČO

Trvalý pobyt/Sídlo

(ulica, číslo)

PSČ

Obec, štát

Korešpondenčná**adresa** (ulica, číslo)

PSČ

Obec, štát

Druh a číslo dokla-
du totožnosti

Miesto

narodenia

Štát

narodenia

Štátna

príslušnosť

E-mail

Telefón

+

Ak pri otázkach nižšie neoznačíte Áno, Vaša odpoveď je NIE.Pre daňové účely ste rezidentom iného štátu ako Slovenská republika? Áno

Napíšte štát:

Daňové identifikačné číslo

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

Ste držiteľom zelenej karty (prísťahovalecké víza USA)?

 Áno

Je Váš zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec americká osoba?

 Áno**Doplnenie identifikácie****ČASŤ A:** Ak odpoviete na otázky 1.- 3. ÁNO, vyplňte aj časť B. Ak neoznačíte žiadne pole, Vaša odpoveď je NIE.1. Patrí Vaše podnikanie, zamestnanie, podnikanie právnickej osoby, v ktorej ste väčšinovým spoločníkom/
akcionárom/štatutárnym orgánom alebo jeho členom/prokuristom medzi vymenované? Áno2. Ste politicky exponovanou osobou? Áno3. Máte trvalý pobyt/sídlo, korešpondenčnú adresu alebo štátnu príslušnosť vo vymenovaných Rizikových
krajínach uvedených na www.nn.sk/zrk? Áno**ČASŤ B:**

1. Aký je Váš pravidelný zdroj príjmu a zdroj majetku? (aj viacero možností)

 Príjem zo závislej činnosti Príjem z podnikania Príjem z kapitálového majetku Príjem z nájmu Dedičstvo Výnos z predaja majetku Iné:**ČASŤ C:** (vypĺňa fyzická osoba - podnikateľ)

Miesto podnikania (mesto/obec):

IČO:

Poistený (ak je totožný s Poistníkom, nie je potrebné vyplniť)

Meno a priezvisko, titul

Rodné číslo

Trvalý pobyt

(ulica, číslo)

PSČ

Obec, štát

Druh a číslo dokla-
du totožnosti

Miesto

narodenia

Štát

narodenia

Štátna

príslušnosť

E-mail

Telefón

+

NN Životná poisťovňa, a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, Tel.: 0850 111 464, E-mail: klient@nn.sk.
Webové sídlo: www.nn.sk, IČO: 35 691 999, DIČ: SK2020861557. Zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,
oddiel: Sa, vložka č.: 1095/B (ďalej len „Poisťovateľ“). IBAN kód: SK901100000002626726777, Swift kód: TATRSKBX**Spolupoisťovateľ:** BNP Paribas Cardif Poisťovňa, a.s., Bottova 2A, 811 09 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského
súdu Bratislava III, v odd. Sa, vložka č. 2547/B, IČO: 36 534 978

Zmena

počet zmien Poistník Poistený celá poistná zmluva

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> 1 – meno a priezvisko | <input type="radio"/> 10 – mimoriadne poistné | <input type="radio"/> 19 – riziková skupina |
| <input type="radio"/> 2 – adresa | <input type="radio"/> 11 – alokačný pomer | <input type="radio"/> 20 – frekvencia a spôsob platenia |
| <input type="radio"/> 3 – kontakty | <input type="radio"/> 12 – prevod podielových jednotiek | <input type="radio"/> 21 – protiinflačný program |
| <input type="radio"/> 4 – oprávnená osoba | <input type="radio"/> 13 – spôsob plnenia v prípade smrti | <input type="radio"/> 22 – splatený stav |
| <input type="radio"/> 5 – Poistník | <input type="radio"/> 14 – čiastočný odkup | <input type="radio"/> 23 – prerušenie platenia poistného |
| <input type="radio"/> 6 – poistná suma | <input type="radio"/> 15 – začiatok/koniec prav. čerpania v splatenom stave | <input type="radio"/> 24 – skrátenie poistnej doby |
| <input type="radio"/> 7 – poistné (IŽP) | <input type="radio"/> 16 – mimoriadny výber z rezervy hlavného poistenia | <input type="radio"/> 25 – iné |
| <input type="radio"/> 8 – zníženie poist. (TP) | <input type="radio"/> 17 – preplatok | <input type="radio"/> 26 – oprava poistnej zmluvy (Proposal) |
| <input type="radio"/> 9 – pripoistenia | <input type="radio"/> 18 – pripoistenie Zlatý dolár (pravidelný odkup) | <input type="radio"/> 27 – intervencia |

1. Zmena mena a priezviska/obchodného mena

Priezvisko/Obchodné meno Meno Titul

2. Zmena adresy

Trvalý pobyt/Sídlo (ulica, číslo) PSČ Obec, štát

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo) PSČ Obec, štát

3. Zmena kontaktov

Telefónne číslo (domov, práca, mobil) E-mail

4. Zmena oprávnenej osoby (fyzická osoba/právnická osoba)

Priezvisko a meno alebo vzťah oprávnenej osoby k Poistenému/obchodné meno (sídlo)	Rodné číslo/IČO	Podiel na plnení*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

*(súčet musí byť 100 %)

Poistník vyhlasuje, že pokiaľ určil fyzickú osobu/y, ako oprávnenú osobu/y, disponuje predchádzajúcim písomným súhlasom oprávnenej osoby/osôb s poskytnutím jej/ich osobných údajov na spracúvanie pre účely súvisiace s poisťovacou činnosťou a tento súhlas vie Poistovateľovi na požiadanie kedykoľvek predložiť.

5. Zmena Poistníka (údaje o novom Poistníkovi)

Meno a priezvisko, titul/Obchodné meno Rodné číslo/IČO

Trvalý pobyt/Sídlo (ulica, číslo) PSČ Obec, štát

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo) PSČ Obec, štát

Druh a číslo dokladu totožnosti

Miesto narodenia Štát narodenia Štátna príslušnosť

E-mail Telefón

Zamestnanie (odvetvie) Miesto zamestnania/podnikania Zamestnanec Podnikateľ Iný

Pracovná pozícia

Ak pri otázkach nižšie neoznačíte Áno, Vaša odpoveď je NIE.

Pre daňové účely ste rezidentom iného štátu ako Slovenská republika? Áno Nie Napíšte štát:

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

Ste držiteľom zelenej karty (prísťahovalecké víza USA)? Áno Nie

Je Váš zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec americká osoba? Áno Nie

Nový Poistník týmto záväzne vyhlasuje a potvrdzuje, že finančné prostriedky, ktoré použije na zaplatenie poistného počas doby platnosti tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom, ktoré bolo nadobudnuté v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky. Nový Poistník berie na vedomie, že Poistovateľ spracúva jeho osobné údaje v rozsahu uvedenom v časti Poučenie poistníka a poisteného tejto Žiadosti. Nový Poistník zároveň vyhlasuje, že dňom nadobudnutia účinnosti zmeny Poistníka preberá na seba všetky práva a povinnosti vyplývajúce pre Poistníka z poistnej zmluvy a súhlasí so všetkými vyhláseniami Poistníka uvedenými v poistnej zmluve. Pre účely tejto Žiadosti je nový Poistník ďalej označený ako „Poistník“.

Súhlas s marketingovým spracúvaním osobných údajov

Poistník udeľuje NN spoločným prevádzkovateľom (Poistovateľ, NN dôchodková správcovská spoločnosť, a.s., IČO: 35 902 981, NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s., IČO: 35 976 853) výslovný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu, spôsobom a na dobu platnosti definovanými v časti Poučenie Poistníka a Poisteného v časti Poučenie o ochrane osobných údajov – NN spoloční prevádzkovatelia pre marketingové účely tejto Žiadosti.

súhlasím nesúhlasím

Doplnenie identifikácie Poistníka (len fyzická osoba, fyzická osoba - podnikateľ) – povinné (viď. Pokyny k vyplneniu)

Ak je Poistníkom právnická osoba, vyplňte vždy samostatný formulár „Identifikácia právnickej osoby“.

ČASŤ A: Ak odpoviete na otázky 1.- 3. ÁNO, vyplňte aj časť B. Ak neoznačíte žiadne pole, Vaša odpoveď je NIE.

1. Patrí Vaše podnikanie, zamestnanie, podnikanie právnickej osoby, v ktorej ste väčšinovým spoločníkom/ akcionárom/štatutárnym orgánom alebo jeho členom/prokuristom medzi vymenované? Áno
2. Ste politicky exponovanou osobou? Áno
3. Máte trvalý pobyt/sídlo, korešpondenčnú adresu alebo štátnu príslušnosť vo vymenovaných Rizikových krajinách uvedených na www.nn.sk/zrk? Áno

ČASŤ B:

1. Aký je Váš pravidelný zdroj príjmu a zdroj majetku? (aj viacero možností)

- Príjem zo závislej činnosti Príjem z podnikania Príjem z kapitálového majetku Príjem z nájmu
 Dedičstvo Výnos z predaja majetku Iné: _____

ČASŤ C: (vyplňa fyzická osoba - podnikateľ)

Miesto podnikania (mesto/obec): _____ IČO: _____

6. Zmena poistnej sumy TP + IŽP

Ak je potrebné, vyplňte dotazník o zdravotnom stave.

Dátum účinnosti _____

Poistenie / Pripoistenie	Nová poistná suma	Poistenie / Pripoistenie	Nová poistná suma
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €

7. Zmena celkového bežného poistného IŽP

- Zvýšenie Zníženie
- Celkové bežné poistné po zľave* _____ €
- z toho príspevok zamestnávateľa _____ €
- Dátum účinnosti _____
- * Celkové bežné poistné je súčet bežného poistného za hlavné poistenie a pripoistenia platené z APJ a poistného za samostatne platené pripoistenia.

8. Zníženie celkového bežného poistného TP

Nové poistné od-do		Dátum účinnosti	
_____	_____ €	_____	_____
Pripoistenie	% pomer k HK príp. PS	Pripoistenie	% pomer k HK príp. PS
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Pokiaľ žiadate o zníženie bežného poistného IŽP alebo TP (bod 7. alebo 8.) počas prvých dvoch rokov trvania zmluvy, môže dôjsť k situácii, kedy znížené poistné nebude postačovať na úhradu poplatkov na pokrytie počiatočných nákladov Poistovateľa účtovaných za obdobie prvých troch rokov od začiatku poistenia. To môže však viesť k situácii, že na zmluve nebude zvyšovaná hodnota investičnej zložky, pretože celá platba poistného bude použitá na úhradu rizikového poistného a poplatku uvedeného vyššie pokiaľ poplatok nebude uhradený v plnej výške. Aby bol poplatok riadne uhradený, môže Poistovateľ požadovať vloženie mimoriadneho poistného. Tento stav sa nazýva „akumulovaný dlh“ a jeho detailný popis nájdete v osobitných poistných podmienkach.

9. Zmena pripoistení

Prikúpenie pripoistenia

Zrušenie pripoistenia

Pracujete manuálne?² Áno Nie

Pracujete vo výškach?² Áno Nie

Pripoistenie	Začiatok pripoistenia ¹	Poist. doba ¹	Koniec pripoistenia	Poistná suma	Poistné	RS ²
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	

Zamestnanie² _____ Šport / Hobby² _____

Pripoistenie invalidného dôchodku z úrazu a pracovnej neschopnosti

Čistý ročný príjem / Hrubý ročný príjem³ _____ € SZČO nemocensky poistená³ Zamestnanec³

Pripoistenia pre deti (STN4, SDL2, SHO4, SZV2, SDI2, SDN2) (priezvisko, meno, rodné číslo dieťaťa/detí)⁴

(1 až 4 vid'. Pokyny k vyplneniu)

Poistník vyhlasuje, že v prípade, ak nie je zákonným zástupcom dieťaťa/detí, ktorých údaje poskytuje v tejto Žiadosti, disponuje predchádzajúcim písomným súhlasom zákonného/ých zástupcu/ov dieťaťa/detí s poskytnutím jeho/ich osobných údajov na spracúvanie pre účely súvisiace s poisťovacou činnosťou a tento súhlas vie Poisťovateľovi na požiadanie kedykoľvek predložiť.

10. Zaplatenie mimoriadneho poistného / zmena alokácie opakovaného mimoriadneho poistného

Jednorazový vklad Opakovaný vklad¹ (zmena umiestnenia pri opakovanom vklade) Tradičný vklad²

Alokačný pomer (umiestnenie do finančných fondov v súčte 100 %) Ak nie je vyplnený alokačný pomer, predmetný vklad bude umiestnený podľa alokačného pomeru / (resp. investičnej stratégie) zadefinovaného v poisťovacej zmluve.

Názov fondu _____ %	Názov fondu _____ %
Výška mimoriadneho poistného _____ €	Zodpovedajúca poistná suma (tradičný vklad) _____ €

(1, 2 vid'. Pokyny k vyplneniu)

11. Zmena alokačného pomeru / investičná stratégia pre bežné poistné

Finančné fondy životného poistenia

Súčet musí byť vždy 100 %.

NN Konzervatívny fond _____ %

NN Dynamický fond _____ %

NN Vyvážený fond _____ %

alebo

Preddefinované stratégie** Dynamická Vyvážená Konzervatívna

** možné iba pri produkte NN SMART a InvestorPlus

alebo

NN Stratégia životného cyklu*** Dynamická Vyvážená Konzervatívna

*** možné iba pri produkte NN SMART pre zmluvy uzatvorené do 31. 12. 2017

12. Prevod podielových jednotiek

Z finančného fondu

Do finančného fondu

NN Konzervatívny fond _____ %

NN Konzervatívny fond _____ %

NN Vyvážený fond _____ %

NN Vyvážený fond _____ %

NN Dynamický fond _____ %

NN Dynamický fond _____ %

alebo previesť 100 % doposiaľ nakúpených jednotiek

Súčet na pravej strane musí byť 100 %

UPOZORNENIE:

S investovaním do finančných nástrojov sú spojené určité riziká, pričom nie je garantované, že hodnota investovaných finančných prostriedkov sa v budúcnosti zvýši, alebo že budú dosiahnuté investičné ciele. Hodnota finančných nástrojov a výnosy z nich môžu v čase klesať i stúpať pričom nie je vylúčené, že poisťník, resp. poistený nezíska späť celú investovanú sumu. Zároveň platí, že minulé výnosy finančného nástroja nie sú zárukou tých budúcich a že návratnosť investovaných finančných prostriedkov nie je zaručená (garantovaná).

13. Zmena spôsobu poistného plnenia v prípade smrti (len pri NN Smart)

- Zavedenie klesajúcej poistnej sumy Lineárne Podľa prehľadu klesania (nutné priložiť vyplnený formulár klesania)
Zrušenie klesajúcej poistnej sumy
 Automatické zníženie poistnej sumy na minimum v _____ rokoch veku

Ďalšie zmeny

Poisťník berie na vedomie, že v dôsledku čiastočného odkupu / výberu z rezervy hlavného poistenia môže dôjsť k zníženiu poistnej sumy hlavného poistenia.

Za predpokladu, že je výška výberu $\geq 1.000,-$ €, je potrebné dodať žiadosť s úradne overeným podpisom poisťníka zo strany notára, obecného úradu alebo matriky alebo s overením identifikácie poisťníka zo strany zamestnanca Poisťovateľa alebo finančného agenta.

Finančný agent môže overiť identifikáciu poisťníka v prípade výplaty:

- od 1 000 € do 9 999,99 € na rovnaký účet, ako účet, z ktorého bolo hrazené poistné
- od 1 000 € do 4 999,99 € na iný účet, ako účet, z ktorého bolo hrazené poistné
- od 1 000 € do 9 999,99 € poštovou poukážkou poisťníkovi.

Za predpokladu, že je výška výberu $\geq 10.000,-$ €, je potrebné dodať žiadosť s úradne overeným podpisom poisťníka zo strany notára, obecného úradu alebo matriky.

Vyhľadania a ostatné dojednania

Žiadosť Poisťníka podlieha schváleniu Poisťovateľom. Ak je predmetom tejto Žiadosti návrh na uzatvorenie poistenia, Poisťník spolu s návrhom na uzatvorenie poistenia predkladá Poisťovateľovi (a spolupoisťovateľovi, pokiaľ je tento zmluvnou stranou poistnej zmluvy) v písomnej forme kompletný návrh na uzatvorenie poistenia vo vyššie uvedenom rozsahu, vrátane príslušných poistných podmienok – **verzia 6/2019** a tiež písomné vyhotovenie Dokumentu o dôležitých zmluvných podmienkach, Dokumentu s kľúčovými informáciami a Informácií pre klienta. Poisťník a Poistený zároveň potvrdzujú a berú na vedomie, že im poistné podmienky, Dokument o dôležitých zmluvných podmienkach, Dokument s kľúčovými informáciami a Informácie pre klienta boli poskytnuté prostredníctvom jedného z týchto médií:

- zaslaním na užívateľský účet na servisnom portáli poisťovateľa - Webklient,
- zaslaním na e-mailovú adresu Poisťníka a Poisteného oznámenú Poisťovateľovi,
- odovzdaním v tlačenej forme.

Podpisom tejto žiadosti Poisťník a Poistený vyhlasujú a prehlasujú, že ku dňu podpísania tejto žiadosti, v prípade, ak sa vzťahuje na zmeny v alokačnom pomere/investičnej stratégii a prevodu podielových jednotiek, sa oboznámili s charakteristikou zvolených fondov a sú si vedomí rizík, ktoré sú s nimi spojené. V prípade poskytnutia Poistných podmienok, Dokumentu o dôležitých zmluvných podmienkach, Dokumentu s kľúčovými informáciami a Informácií pre klienta e-mailom alebo prostredníctvom servisného portálu poisťovateľa - Webklient, berú Poisťník a Poistený na vedomie, že majú právo si od Poisťovateľa vyžiadať bezplatne tieto dokumenty v papierovej kópii.

Poistený vyhlasuje, že nie je poistený pre prípad úrazu alebo pracovnej neschopnosti s poistným plnením formou denných dávok v inej poisťovni. V opačnom prípade, uveďte, prosím, všetky predmetné poistné zmluvy, o aký typ poistenia ide, výšku dennej dávky a názov poisťovne. _____

Po akceptácii zmeny v zmysle Žiadosti Poisťovateľ vystaví a zašle Poisťníkovi poistku alebo informačný list s uvedením dňa, od ktorého zmena nadobúda účinnosť. V prípade, ak Poisťník neobdrží poistku alebo informačný list, zmena v zmysle Žiadosti, nebola zo strany poisťovateľa akceptovaná. Poisťník a Poistený potvrdzujú úplnosť a pravdivosť údajov uvedených v Žiadosti, Zdravotnom dotazníku a v Detskom zdravotnom dotazníku, pokiaľ tento vyplňali. Poisťník a Poistený súhlasia s použitím týchto údajov na posúdenie rizika spojeného s uzatvorením pripoistenia. Dátum vyplnenia Zdravotného dotazníka a Detského zdravotného dotazníka je totožný s dátumom podpisu Žiadosti Poisťníkom. Poisťník vyhlasuje, že v prípade ak nie je zákonným zástupcom dieťaťa/detí, ktorých údaje poskytuje v Detskom zdravotnom dotazníku, disponuje predchádzajúcim písomným súhlasom zákonného/ých zástupcu/ov dieťaťa/detí s poskytnutím jeho/ich osobných údajov na spracúvanie pre účely súvisiace s poisťovacou činnosťou a tento súhlas vie poisťovateľovi na požiadanie kedykoľvek predložiť.

Vyhlasenia a ostatné dojednania (pokračovanie)

Poistník vyhlasuje, že pokiaľ vyplnil Žiadosť na základe finančného sprostredkovania podľa osobitného predpisu, boli mu finančným agentom poskytnuté všetky informácie v súlade s osobitným predpisom upravujúcim finančné sprostredkovanie. Pre účely tejto časti Žiadosti sa za Poistovateľa pokladá aj spolupoistovateľ, ak Poistník uzatvoril s Poistovateľom a spolupoistovateľom poistnú zmluvu. Poistník je povinný na požiadanie Poistovateľa doručiť vyplnený formulár W8 / W9 v súlade so zákonom o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní. Poistník sa zaväzuje bezodkladne písomne informovať Poistovateľa o zmene jeho údajov, ktoré poskytol Poistovateľovi v súvislosti s poistnou zmluvou, vrátane zmeny daňovej rezidencie, pričom Poistník je povinný poskytnúť Poistovateľovi na vyžiadanie doklady, preukazujúce takúto zmenu.

Identifikácia a overenie identifikácie

Zamestnanec/Finančný agent v sektore poistenia a zaistenia vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu Poistníka a Poisteného na základe ich dokladov totožnosti (OP, pas, povolenie na pobyt).

V _____ Dňa _____

Poistník

Ak je Poistníkom právnická osoba, vyplňte formulár „Identifikácia právnickej osoby“.

Podpis Poistníka (pôvodný)*
/ zákonného zástupcu

Podpis Poistníka
/ zákonného zástupcu

Poistený

(Ak je totožný s Poistníkom, nie je potrebné vyplniť.)

Zákonný zástupca Poisteného je totožný s Poistníkom

Ak je Poistený nepľnoletý a zákonný zástupca nie je Poistníkom vyplňte časť **Doplnenie identifikácie zákonného zástupcu**

Podpis Poisteného
/ zákonného zástupcu

* Podpis pôvodného Poistníka sa vyžaduje len v prípade zmeny Poistníka uvedeného v bode 5.

Doplnenie identifikácie zákonného zástupcu

Vyplňte iba v prípade, ak 1. Poistený je nepľnoletý a zákonný zástupca nie je Poistníkom.

Meno a priezvisko, titul _____ Rodné číslo _____

Trvalý pobyt (ulica, číslo) _____ PSČ _____ Obec, štát _____

Druh a číslo dokladu totožnosti _____ Štátna príslušnosť _____

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 finančného agenta _____

V prípade, ak je na poistnej zmluve Poistník, Poistený zhodný s finančným agentom, identifikáciu a overenie identifikácie Poistníka, Poisteného vykoná iný finančný agent.

Meno a priezvisko _____ Registr. číslo v NBS _____

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

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistovateľ ako prevádzkovateľ osobných údajov si v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon o OOU“) plní svoju informačnú povinnosť voči Poistníkovi, poistenému, pripoisteným deťom, oprávneným osobám, zástupcom fyzických alebo právnických osôb a prípadne iným dotknutým fyzickým osobám, ktorých osobné údaje sú spracúvané pre účely uzavretia poisťnej zmluvy a účely súvisiace s poisťovacou činnosťou (ďalej len „dotknuté osoby“) nasledovne:

Totožnosť a kontaktné údaje Poistovateľa sú uvedené v záhlaví poisťnej zmluvy.

Kontaktné údaje zodpovednej osoby Poistovateľa: dpo@nn.sk

Prenos do tretej krajiny alebo medzinárodnej organizácie: Osobné údaje môžu byť predmetom prenosu do tretích krajín vrátane takých, ktoré nemusia zaručovať primeranú ochranu osobných údajov podľa štandardov Európskej únie (EÚ). V takomto prípade Poistovateľ zabezpečí pri spracúvaní osobných údajov primerané a vhodné záruky v súlade s aktuálnymi predpismi ochrany osobných údajov.

Práva dotknutej osoby: právo požadovať prístup k osobným údajom, ktoré sa jej týkajú; právo na opravu osobných údajov; právo na vymazanie; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo vzniesť námietku proti spracovaniu osobných údajov pre účely priameho marketingu vrátane profilovania; právo na prenositeľnosť osobných údajov; právo podať sťažnosť na spracúvanie osobných údajov orgánu dozoru - Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky; pre vylúčenie akýchkoľvek pochybností platí, že uvedené práva je dotknutá osoba oprávnená uplatniť v prípade, ak jej uplatnenie takéhoto práva pri konkrétnom právnom základe spracúvania osobných údajov umožňuje Zákon o OOU.

(i) Spracúvanie osobných údajov za účelom výkonu poisťovacej činnosti

Účel spracúvania osobných údajov: výkon poisťovacej činnosti zo strany Poistovateľa v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon o poisťovníctve“) na účely súvisiace s poisťovacou činnosťou, ako sú najmä: (i) uzavieranie poisťných zmlúv a s tým súvisiace predzmluvné posúdenie rizika pri uzavretí poisťnej zmluvy na základe dokladov týkajúcich sa zdravotného stavu dotknutej osoby predložených dotknutou osobou alebo jej zástupcom; (ii) správa poisťných zmlúv; (iii) likvidácia poisťných udalostí; (iv) poskytovanie plnenia z poisťných zmlúv; (v) ochrana a domáhanie sa práv Poistovateľa; (vi) dokumentovanie činnosti Poistovateľa; (vii) plnenie povinností a úloh Poistovateľa podľa Zákona o poisťovníctve alebo podľa osobitných predpisov (napr. Zákon o AML a i.). Poskytnutie osobných údajov dotknutou osobou alebo jej zástupcom pre uvedený účel spracúvania osobných údajov je nevyhnutné na uzavretie poisťnej zmluvy a jej následnú správu.

Právny základ spracúvania: spracúvanie je nevyhnutné na splnenie zákonnej povinnosti Poistovateľa v zmysle § 78 Zákona o poisťovníctve v spojení s § 78 ods. 5 Zákona o OOU a zároveň spracúvanie je nevyhnutné na plnenie poisťnej zmluvy.

Kategórie príjemcov osobných údajov: (i) osoby, ktorým poskytnutie alebo sprístupnenie osobných údajov Poistovateľom vyplýva z právnych predpisov, (ii) osoby, ktoré pre Poistovateľa alebo v mene Poistovateľa poskytujú služby a zabezpečujú činnosti v súvislosti s jeho predmetom podnikania; (iii) spolupracujúci externí audítori, advokáti/advokátske kancelárie, notári, (iv) externé zaistovne, (v) osoby poverené spracúvaním osobných údajov (sprostredkovatelia) ako je napríklad finančný agent, ktorý uzavretie poisťnej zmluvy sprostredkoval alebo mu bola poisťná zmluva pridelená Poistovateľom do správy, (vi) NN Group N.V., so sídlom Haag, Holandské kráľovstvo, registračné číslo: 52387534 a akákoľvek osoba, nad ktorou NN Group N.V. vykonáva kontrolu vrátane Poistovateľa, NN dôchodková správcovská spoločnosť, a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35 902 981 (ďalej len „NN DSS“) a NN Taty – Sympatia, d.d.s., a.s., Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, IČO: 35 976 853 (ďalej len „NN DDS“) (ďalej spoločne len „spoločnosti skupiny NN Group“), pričom kontrolou sa rozumie kontrola podľa ustanovenia § 8 písm. h) zákona č. 566/2001 Z. z. o cenných papieroch a investičných službách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, (vii) finančná inštitúcia, v prospech, ktorej je poisťné plnenie vinkulované.

Doba uchovávaní osobných údajov: doba trvania zmluvného vzťahu založeného touto poisťnou zmluvou a doba nevyhnutne potrebná na plnenie práv a povinností Poistovateľa vyplývajúcich z tejto poisťnej zmluvy, Zákona o poisťovníctve alebo osobitných predpisov, a to aj na dobu 10 rokov po skončení platnosti poisťnej zmluvy.

Použitie postupy, význam a predpokladané dôsledky profilovania: Poistovateľ pri spracúvaní osobných údajov využíva aj formy automatizovaného spracúvania, ako je profilovanie, a to za účelom poskytnutia kvalitných služieb a produktov a ich neustáleho zlepšovania. Automatizované spracúvanie vrátane profilovania využíva Poistovateľ najmä pri vyhodnocovaní rizík, výpočte výšky poisťného. Poistený má právo na to, aby sa na neho nevzťahovalo rozhodnutie, ktoré je založené výlučne na profilovaní a ktoré má právne účinky, ktoré sa ho týkajú alebo ho podobne významne ovplyvňujú. Na ochranu práv a slobôd a oprávnených záujmov dotknutej osoby boli zo strany Poistovateľa vykonané vhodné opatrenia, a to možnosť uplatnenia práva na ľudský zásah zo strany Poistovateľa v rámci profilovania, práva vyjadriť svoje stanovisko, práva napadnúť rozhodnutie vyplývajúce z profilovania.

(ii) Spracúvanie osobných údajov za účelom priameho marketingu

Účel spracúvania osobných údajov: priamy marketing produktového portfólia Poistovateľa vykonávaný formou komerčnej komunikácie vrátane zasielania korešpondencie formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty alebo iným obdobným spôsobom.

Oprávnené záujmy, ktoré Poistovateľ sleduje pri spracúvaní osobných údajov pre účely priameho marketingu: ponuka produktového portfólia Poistovateľom Poistníkovi a poistenému/poisteným s cieľom poskytnutia produktov a služieb, ktoré najvhodnejšie zodpovedajú jeho/ich finančným, sociálnym a iným potrebám.

Právny základ spracúvania: spracúvanie je nevyhnutné na účely oprávnených záujmov, ktoré sleduje Poistovateľ a zároveň § 62 ods. 3 zákona č. 351/2011 Z. z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

Kategórie príjemcov osobných údajov: príjemcovia - finanční agenti a iné fyzické osoby v zmluvnom vzťahu s Poistovateľom prostredníctvom, ktorých získava osobné údaje pre účely priameho marketingu produktového portfólia; príjemca spracúvajúci údaje z vrátených doručeníek a celých vrátených doručenkových zásielok; príjemca vykonávajúci správu registratúry; príjemcovia vykonávajúci IT servis/podporu a IT development; príjemca poskytujúci služby zabezpečenia archivácie dokumentov; príjemcovia vykonávajúci prieskum spokojnosti a zákaznickej skúsenosti; príjemcovia vykonávajúci činnosti reklamnej agentúry; príjemcovia vykonávajúci činnosti call centra a i.; spoločnosti skupiny NN Group.

Doba uchovávanía osobných údajov: doba trvania zmluvného vzťahu založeného poistnou zmluvou, ak Poistník alebo poistený neodmietne spracúvanie osobných údajov pre účely priameho marketingu skôr.

Použité postupy, význam a predpokladané dôsledky profilovania: Poistovateľ vykonáva profilovanie pre účely priameho marketingu produktového portfólia Poistovateľa s osobnými údajmi poskytnutými v rámci poistnej zmluvy a inými osobnými údajmi týkajúcimi sa zmluvného vzťahu, ako informáciami o poskytovanom produkte, finančnými informáciami (o platbách za poskytovaný produkt, ich výške, dobe úhrady a i.), s výnimkou osobitných kategórií osobných údajov, za účelom hodnotenia niektorých osobných aspektov vzťahujúcich sa k Poistníkovi, Poistenému a následnej ponuky produktového portfólia Poistovateľom tak, aby ponúkané produkty zodpovedali jeho/ich individuálnym finančným, sociálnym a iným potrebám. Ďalšie informácie sú uverejnené na webovom sídle Poistovateľa v sekcii Ochrana osobných údajov.

Poučenie o ochrane osobných údajov – NN spoloční prevádzkovatelia:

Totožnosť a kontaktné údaje spoločných prevádzkovateľov: Poistovateľ, NN DSS a NN DDS.

Kontaktné miesto: dpo@nn.sk, korešpondenčná adresa: Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, klientska linka: 0850 111 464

Prenos do tretej krajiny alebo medzinárodnej organizácie: osobné údaje môžu byť predmetom prenosu do tretích krajín, vrátane takých, ktoré nemusia zaručovať primeranú ochranu osobných údajov podľa štandardov Európskej únie (EU). V takomto prípade bude dotknutá osoba o prenose informovaná prostredníctvom internetovej stránky spoločných prevádzkovateľov s uvedením poskytnutých primeraných a vhodných záruk v súlade s aktuálnymi predpismi ochrany osobných údajov.

Účel spracúvania osobných údajov: marketingové spracúvanie osobných údajov, vrátane štatistického vyhodnocovania údajov pre potreby marketingu v telefonickom, písomnom (korešpondencia formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty, formou služieb krátkych správ alebo iným obdobným spôsobom) a osobnom styku s Poistníkom, ako aj realizácie ponúk produktového portfólia spoločných prevádzkovateľov.

Právny základ spracúvania: súhlas Poistníka.

Kategórie príjemcov osobných údajov: príjemcovia - finanční agenti a iné fyzické osoby prostredníctvom, ktorých boli získané osobné údaje pre účely marketingového spracúvania údajov; príjemca spracúvajúci údaje z vrátených doručeníek a celých vrátených doručenkových zásielok; príjemca vykonávajúci správu registratúry; príjemcovia vykonávajúci IT servis/podporu a IT development; príjemca poskytujúci služby zabezpečenia archivácie dokumentov; príjemcovia vykonávajúci prieskum spokojnosti a zákaznickej skúsenosti; príjemcovia vykonávajúci činnosti reklamnej agentúry; príjemcovia vykonávajúci činnosti call centra a i.; spoločnosti skupiny NN Group.

Doba uchovávanía osobných údajov: Súhlas sa udeľuje po dobu trvania poistného vzťahu a po dobu desiatich rokov od jeho zániku. Poistník je oprávnený odvolať súhlas aj pred ukončením doby uchovávanía osobných údajov.

Použité postupy, význam a predpokladané dôsledky profilovania: Spoloční prevádzkovatelia vykonávajú profilovanie pre marketingové účely s osobnými údajmi poskytnutými v rámci poistnej zmluvy a inými osobnými údajmi týkajúcimi sa zmluvného vzťahu, ako informáciami o poskytovanom produkte, finančnými informáciami (o platbách za poskytovaný produkt, ich výške, dobe úhrady a i.), s výnimkou osobitných kategórií osobných údajov za účelom hodnotenia niektorých osobných aspektov vzťahujúcich sa k Poistníkovi a následného poskytnutia ponuky vhodného produktu tak, aby ponúkané produkty zodpovedali individuálnym finančným, sociálnym a iným potrebám dotknutej osoby. Dotknutá osoba má právo na to, aby sa na ňu nevzťahovalo rozhodnutie, ktoré je založené výlučne na profilovaní, a ktoré má právne účinky, ktoré sa jej týkajú alebo ju podobne významne ovplyvňujú. Na ochranu práv a slobôd a oprávnených záujmov dotknutej osoby boli zo strany spoločných prevádzkovateľov vykonané vhodné opatrenia, a to možnosť uplatnenia práva na ľudský zásah v rámci profilovania, práva vyjadriť svoje stanovisko, práva napadnúť rozhodnutie vyplývajúce z profilovania.

Práva dotknutej osoby: právo požadovať prístup k osobným údajom, ktoré sa jej týkajú; právo na opravu osobných údajov; právo na vymazanie; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo na prenositeľnosť osobných údajov; právo podať sťažnosť na spracúvanie osobných údajov orgánu dozoru - Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky ako aj právo kedykoľvek svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov odvolať spoločným prevádzkovateľom alebo každému jednotlivu bez toho, aby to malo vplyv na zákonnosť spracúvania založeného na súhlase udelenom pred jeho odvolaním.

Základné časti dohody spoločných prevádzkovateľov:

Predmetom dohody spoločných prevádzkovateľov je určenie zodpovednosti každého prevádzkovateľa za plnenie povinností a úloh podľa Zákona o OOU tak, že (i) predmetom dohody je určenie spoločných prostriedkov spracúvania a spoločný účel spracúvania osobných údajov dotknutých osôb – marketingové spracúvanie, (ii) kontaktným miestom pre dotknutú osobu je dpo@nn.sk, korešpondenčná adresa: Jesenského 4/C, 811 02 Bratislava, klientska linka: 0850 111 464, (iii) doba platnosti dohody spoločných prevádzkovateľov: doba neurčitá, (iv) výkon práv dotknutej osoby budú spoloční prevádzkovatelia vykonávať spoločne, (v) povinnosti prevádzkovateľov poskytovať informácie, ktoré sa majú poskytovať dotknutej osobe pri získavaní osobných údajov bude poskytovať v prípade získavania osobných údajov dotknutej osoby na poistnej zmluve Poistovateľ. Bez ohľadu na podmienky dohody však môže dotknutá osoba uplatniť svoje práva u každého prevádzkovateľa a voči každému prevádzkovateľovi.

Pokyny k vyplneniu k zmene číslo 5

Ide o informáciu podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o AML“). Poisťovateľ má povinnosť spracúvať osobné údaje v rozsahu podľa zákona o AML za účelom predchádzania a odhaľovania legalizácie príjmov z trestnej činnosti a financovania terorizmu.

- a) **vymenovaným zamestnaním** sa rozumie realitný maklér a tiež právnik/účtovník/daňový poradca, ktorý vykonáva činnosť pre niektorú z osôb s predmetom podnikania uvedeným v nasledujúcom odseku
- b) **vymenovaným podnikaním fyzických alebo právnických osôb** sa rozumie advokát/advokátske služby, notár/notárske služby, účtovník/účtovné služby a daňové poradenstvo, ako aj činnosť: zmenárne, aukčnej siene, herne, kasína, tipovacej kancelárie, realitnej kancelárie, veľkoobchodu/maloobchodu s alkoholom, tabakom, kávou, obchodu s drahými kameňmi alebo kovmi, obchodu so starožitnosťami, bazáru, záložne, autosalónu/autobazáru, siete čerpacích staníc, nočného podniku, spoločnosti poskytujúcej ubytovacie/stravovacie služby, spoločnosti podnikajúcej v stavebníctve, výroba a predaj zbraní, podnikanie v oblasti virtuálnych mien.
- Väčšinový spoločník/akcionár** – majúci najmenej 25 % podiel na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v právnickej osobe.

2. Politicky exponovanou osobou podľa zákona o AML sa rozumie:

- 1) fyzická osoba, ktorej sú alebo boli zverené významné verejné funkcie. Významnou verejnou funkciou je hlava štátu, predseda vlády, podpredseda vlády, minister, vedúci ústredného orgánu štátnej správy, štátny tajomník alebo obdobný zástupca ministra, poslanec zákonodarného zboru, sudca najvyššieho súdu, sudca najvyššieho správneho súdu, sudca ústavného súdu alebo iných súdnych orgánov vyššieho stupňa, proti rozhodnutiu ktorých sa s výnimkou osobitných prípadov už nemožno odvolať, predseda a podpredseda Súdnej rady Slovenskej republiky, predseda a podpredseda Špecializovaného trestného súdu, predseda a podpredseda krajského súdu, predseda správneho súdu, podpredseda správneho súdu a predseda a podpredseda okresného súdu, člen dvora audítorov alebo rady centrálnej banky, veľvyslanec, chargé d'affaires, vysoko postavený príslušník ozbrojených síl, ozbrojených zborov alebo ozbrojených bezpečnostných zborov, člen riadiaceho orgánu, dozorného orgánu alebo kontrolného orgánu štátneho podniku alebo obchodnej spoločnosti patriacej do vlastníctva štátu, generálny prokurátor, námestník generálneho prokurátora, špeciálny prokurátor, zástupca špeciálneho prokurátora, krajský prokurátor, námestník krajského prokurátora, okresný prokurátor alebo námestník okresného prokurátora, osoba v inej obdobnej funkcii s celoštátnym významom alebo regionálnym významom alebo inej obdobnej funkcii vykonávanej v inštitúciách Európskej únie alebo v medzinárodných organizáciách, člen štatutárneho orgánu politickej strany alebo politického hnutia.
- 2) fyzická osoba, ktorou je: manžel, manželka alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako manžel alebo manželka osoby uvedenej v odseku 1), dieťa, zať, nevesta osoby uvedenej v odseku 1) alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako zať alebo nevesta osoby uvedenej v odseku 1), rodič osoby uvedenej v odseku 1).
- 3) fyzická osoba, o ktorej je známe, že je konečným užívateľom výhod rovnakého klienta alebo inak ovláda rovnakého klienta ako osoba uvedená v odseku 1) alebo podniká spolu s osobou uvedenou v odseku 1), alebo klienta, ktorý bol zriadený v prospech osoby uvedenej v odseku 1).

Pokyny k vyplneniu k zmene číslo 9

¹ vyplňte iba v prípade prikúpenia pripoistenia;

² vyplňte rizikovú skupinu iba v prípade prikúpenia prip. s upisovaním rizika;

³ výšku čistého príjmu vyplňte iba v prípade Pripoistenia invalidného dôchodku, výšku hrubého príjmu a a či sa jedná o SZČO nemocensky poistenú, prípadne zamestnanca vyplňte iba v prípade Pripoistenia pre prípad pracovnej neschopnosti;

⁴ vyplňte iba v prípade uzatvorenia pripoistení určených pre deti

Pokyny k vyplneniu k zmene číslo 10

¹ vyplňte iba alokačný pomer pre mimoriadne poistné, neuvádzajte výšku mimoriadneho poistného;

² možný iba pri produkte Garantované životné poistenie, Komplet a Komplet Junior (predaných do 1. 12. 2012)

Zákon o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní č. 359/2015 Z.z.

Poisťovateľ vo veci posúdenia daňovej príslušnosti klienta a možných dopadov zákona o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní na zdanenie odporúča kontaktovať daňového poradcu.

Použité skratky:

APJ – akumulačné podielové jednotky

IŽP – Investičné životné poistenie

HK – hlavné krytie

PS – poistná suma

RS – riziková skupina

TP – tradičné poistenie