



Žiadosť o zmenu v poisťnej zmluve

Zmena osobných údajov (ďalej len „Žiadosť“)

Číslo poisťnej zmluvy _____

1 Povinné údaje - Poistník

| | | |
|--|-----------------|--------------------|
| Meno a priezvisko/Obchodné meno | Rodné číslo/IČO | Štátna príslušnosť |
| Trvalý pobyt/Sídlo (ulica, číslo) | PSČ | Obec, štát |
| Skutočné miesto výkonu podnikateľskej činnosti (ak je odlišné od sídla) (ulica, číslo) | PSČ | Obec, štát |
| Korešpondenčná adresa (ulica, číslo) | PSČ | Obec, štát |

Adresa trvalého bydliska a korešpondenčná adresa, ktoré ste uviedli, budú aktualizované a nahradia Vaše predchádzajúce kontaktné údaje.

Pre daňové účely ste rezidentom iného štátu ako Slovenská republika?*

Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa za to, že Vaša odpoveď je NIE.) Napíšte štát: _____

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

Ste držiteľom zelenej karty (pristáhovalcké víza USA)?* Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa za to, že Vaša odpoveď je NIE.)

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

E-mail _____ Telefón + _____

Telefónne číslo a email, ktoré ste uviedli, budú aktualizované a nahradia Vaše predchádzajúce kontaktné údaje.

2 Doplnenie identifikácie poistníka (len fyzická osoba, fyzická osoba - podnikateľ) – povinné

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 štátnu príslušnosť, miesto podnikania, trvalý alebo iný pobyt 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 (ulica, číslo, PSČ, obec, štát): _____ IČO: _____

Skutočné miesto výkonu podnikateľskej činnosti (ak je odlišné od miesta podnikania) (ulica, číslo, PSČ, obec, štát): _____

3 Povinné údaje - Poistený

Pozícia poisteného na poisťnej zmluve: Poistený č.: _____ Tútor č.: _____ Dieťa

| | | |
|-----------------------------------|-------------|--------------------|
| Meno a priezvisko Poisteného | Rodné číslo | Štátna príslušnosť |
| Trvalý pobyt/Sídlo (ulica, číslo) | PSČ | Obec, štát |

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: 2020861557. Zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 1095/B (ďalej len „Poisťovateľ“). IBAN kód: SK901100000002626726777, Swift kód: TATRSKBX/SK430900000005120118524, Swift kód: GIBASKBX

3 Povinné údaje - Poistený (pokračovanie)

Pre daňové účely ste rezidentom iného štátu ako Slovenská republika?*

Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa za to, že Vaša odpoveď je NIE.)

Napište štát: _____

Daňové identifikačné číslo _____

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

Ste držiteľom zelenej karty (pristáhovateľské víza USA)?*

Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa za to, že Vaša odpoveď je NIE.)

Je Váš zástupca, investičný poradca alebo splnomocnenec americká osoba?*

Áno (Ak neoznačíte možnosť ÁNO, má sa za to, že Vaša odpoveď je NIE.)

E-mail _____

Telefón + _____

Telefónne číslo a email, ktoré ste uviedli, budú aktualizované a nahradia Vaše predchádzajúce kontaktné údaje.

4 Zmeny týkajúce sa osobných údajov

Zmena priezviska (doložiť kópiu občianskeho preukazu, príp. iného dokumentu potvrdzujúceho zmenu priezviska)

Zmena trvalej adresy (ulica, číslo, PSČ, mesto a štát) _____

Zmena korešpondenčnej adresy (ulica, číslo, PSČ, mesto a štát) _____

Zmena zamestnania _____

Kód _____

Riziková skupina _____

Zmena štátnej príslušnosti _____

Zmena športovej činnosti/voľnočasovej aktivity _____

profesionálne rekreačne
 amatérsky

zmenu aplikujem len pre túto poistnú zmluvu. Ak neoznačíte túto možnosť, zmena bude aplikovaná na všetky Vaše poistné zmluvy.

Zmena dokladu totožnosti

Typ a číslo dokladu totožnosti _____

Dátum

platnosti _____

Štát

vydania _____

5 Zmena oprávnených osôb

Zmena oprávnených osôb na hlavnom poistení a na ostatných doplnkových poisteniach úmrtia:

Zadaním oprávnených osôb a podielu na plnení sa automaticky ruší pôvodné nastavenie oprávnených osôb a podielu na plnení.

určené podľa Občianskeho zákonníka (pokiaľ nie sú stanovené oprávnené osoby)

určujem nasledovne:

Meno a priezvisko / Obchodné meno alebo názov právnickej osoby _____

Rodné číslo/IČO _____

Podiel na plnení _____

%

_____ %

Upozorňujeme, že pôvodné nastavenie oprávnených osôb a podielu na plnenie sa zmení aj na Doplnkovom poistení úmrtia s dočasnou rentovou výplatom (ďalej len „Doplnkové poistenie URV“), pokiaľ máte toto uzavreté. V prípade, ak máte záujem o iné určenie oprávnených osôb a podielu na plnení na Doplnkovom poistení URV, prosím vyplňte samostatnú žiadosť.

Zmena oprávnených osôb pre DP Quatropoistenie a DP Duopoistenie:

Zadaním oprávnených osôb a podielu na plnení sa automaticky ruší pôvodné nastavenie oprávnených osôb a podielu na plnení.

určené podľa Občianskeho zákonníka (pokiaľ nie sú stanovené oprávnené osoby)

určujem rovnaké oprávnené osoby ako na hlavnom poistení a na ostatných doplnkových poisteniach úmrtia

určujem nasledovne:

Meno a priezvisko / Obchodné meno alebo názov právnickej osoby _____

Rodné číslo/IČO _____

Podiel na plnení _____

%

_____ %

6 Účinnosť zmeny

Zmeny týkajúce sa poistenia, sa vykonávajú do 30 dní odo dňa doručenia Žiadosti. Po realizácii zmeny klient obdrží informáciu o zmene na poistnej zmluve spolu s dátumom jej účinnosti.

Zmeny, ktoré nadobúdajú účinnosť dňom akceptácie Žiadosti Poistovateľom: zmena priezviska, adresy bydliska, oprávnených osôb. **Zmeny, ktoré sú účinné k najbližšiemu nasledujúcemu dátumu splatnosti poistného po akceptácii Žiadosti Poistovateľom:** zmena rizikovej skupiny.

7 Vyhlásenia a súhlasy poistníka a poisteného

- a) Poistník a poistený podpisom tejto Žiadosti vyhlasujú a potvrdzujú, že všetky informácie, ktoré každý z nich uviedol v tejto Žiadosti a predložil Poistovateľovi v súvislosti s poistnou zmlouvou uvedenou na prvej strane tejto Žiadosti sú úplné, pravdivé a aktuálne ku dňu datovania tejto Žiadosti; žiaden z nich neopomenul uviesť informáciu, ktorej uvedenie by spôsobilo, že iná informácia uvedená alebo predložená Poistovateľovi v tejto Žiadosti alebo v súvislosti s poistnou zmlouvou uvedenou na prvej strane tejto Žiadosti je neúplná, nepravdivá alebo zavádzajúca v akomkoľvek podstatnom ohľade.
- b) Poistený a poistník súhlasia, aby Poistovateľ po podpísaní tejto Žiadosti a do vydania potvrdenia o poistení zmenil čiastku mesačného poistného za hlavné poistenie, doplnkové poistenia, čiastku poistného za dojednané poistné obdobie alebo poistnú sumu maximálne o 10 % z pôvodne dohodnutej čiastky, a to v prípade zistenia chyby v písaní alebo počítaní alebo z dôvodu ocenenia rizika poisteného. Poistník je oprávnený odmietnuť zmeny podľa predošlej vety bezodkladne po doručení potvrdenia o poistení v písomnom odmietnutí, v ktorom uvedie, že žiada vypovedať doplnkové poistenie, resp. poistnú zmluvu. V prípade žiadosti poistníka vypovedať doplnkové poistenie/ poistnú zmluvu, doplnkové poistenie/poistenie zaniká ku dňu doručenia výpovede Poistovateľovi a Poistovateľ nie je oprávnený si uplatňovať akýkoľvek poplatok za takýto úkon poistníka.
- c) Poistník a poistený súhlasia, aby sa ustanovenia všeobecných poistných podmienok a osobitných poistných podmienok o počiatocnom poplatku, výške počiatocného poplatku, dobe odpočítavania počiatocného poplatku, splatnosti počiatocného poplatku v prípade zvýšenia bežného poistného z akéhokoľvek dôvodu vzťahovali aj na každú časť bežného poistného, o ktorú sa bežné poistné zvýšilo. Doba odpočítavania počiatocného poplatku začína plynúť odo dňa účinnosti zvýšenia bežného poistného. Pri určení doby odpočítavania počiatocného poplatku je rozhodujúci celý počet rokov zostávajúci do konca poistnej doby hlavného poistenia.
- d) Poistník a poistený podpisom tejto Žiadosti vyhlasujú, že získali a disponujú výslovným predchádzajúcim súhlasom osôb iných ako poistník alebo poistený, ktorých osobné údaje poskytli Poistovateľovi v tejto Žiadosti na účely poistenia a správy poistenia a tento súhlas vedľa Poistovateľovi na požiadanie kedykoľvek predložiť.
- e) Poistník a poistený vyhlasujú a potvrdzujú, že berú na vedomie, že Poistovateľ spracúva osobné údaje poistníka a poisteného 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 poistnou zmlouvou za účelom výkonu poisťovacej činnosti zo strany Poistovateľa na účely súvisiace s poisťovacou činnosťou, ako sú najmä: (i) uzavieranie a správa poistných zmlúv; (ii) likvidácia poistných udalostí; (iii) plnenie povinností a úloh podľa osobitných predpisov (napr. zákon č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane a financovaní terorizmu v znení neskorších predpisov) a i. Ďalšie informácie o spracovaní osobných údajov sú zverejnené na webovej stránke Poistovateľa a uvedené v poistnej zmluve.

8 Identifikácia

| | |
|--|---|
| V _____ | Dňa _____ |
| Podpis | Totožnosť overená podľa (typ, číslo a platnosť dokladu): Štát vydania |
| Poistník _____ | _____ |
| Poistený _____ | _____ |
| Zástupca Poistníka <input type="radio"/> | _____ |
| /Poisteného č. _____ <input type="radio"/> | _____ |
| 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.

9 Finančný agent

Finančný agent v sektore poistenia a zaistenia vyhlasuje a potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu Poistníka/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 finančného agenta/zamestnanca finančného agenta _____ |

V prípade ak finančný agent koná prostredníctvom zamestnanca, zamestnanec vyplní aj nižšie uvedené údaje.

| | |
|---|--|
| Meno a priezvisko zamestnanca finančného agenta _____ | E-mail a telefón zamestnanca finančného agenta _____ |
|---|--|

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

* Na otázky je potrebné odpovedať v prípade, ak ide o investičný produkt alebo produkt s voliteľnou investičnou zložkou. V opačnom prípade nie je potrebné na otázky odpovedať.

** 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“). Poistovateľ 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 – majúci najmenej 25 % podiel na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v právnickej osobe.

Politicky exponovanou osobou sa podľa zákona o AML rozumie:

- 1) fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia. 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 Súdnej rady Slovenskej republiky, podpredseda Súdnej rady Slovenskej republiky, predseda Špecializovaného trestného súdu, podpredseda Špecializovaného trestného súdu, predseda krajského súdu, podpredseda krajského súdu, predseda správneho súdu, podpredseda správneho súdu, predseda okresného súdu alebo 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).