

Číslo poisťnej zmluvy
/ identifikačné číslo

Žiadosť o zmenu v poisťnej zmluve

Zmena v štruktúre poistenia a v platení poisťného (ďalej len „Žiadosť“)

1 Povinné údaje - Poistník

Meno a priezvisko/
Obchodné menoRodné
číslo/IČO

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.

E-mail

Telefón

+

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

Pre daňové účely som 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
(pristahovalecké 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.)

2 Povinné údaje - Poistený

Pozícia poisteného na poisťnej zmluve:

 Poistený č.: Tútor č.: Dieťa

Meno a priezvisko

Rodné číslo

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

E-mail

Telefón

+

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

Pre daňové účely som 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
(pristahovalecké 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.)

3 Zmena v doplnkovom poistení (pripoistení)

Vpíšte kód jednej z možností.

 Zrušenie všetkých doplnkových poistení/pripoistení poisteného na poisťnej zmluveA-zvýšenie poisťnej sumy, B-zníženie poisťnej sumy,
C-dojednanie doplnkového poistenia, D-zrušenie doplnkového poistenia (pripoistenia).Požadovaná
poisťná suma:

V prípade kódov A a C je povinné VŽDY vyplniť ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK. V prípade kódov A a C pre doplnkové poistenie (pripoistenie) pre pripoistené deti je povinné vyplniť o pripoistených deťoch aj ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK PRE DIEŤA.
V prípade kódov A a B neuvádzať poisťnú dobu doplnkového poistenia. Poisťnú dobu je potrebné uvádzať iba pri kóde C.

 Oslobodenia od platenia poisťného z dôvodu úmrtia poistníka
(OPPU_01) iba kód C a DPoisťná doba r.

€

 Oslobodenia od platenia poisťného z dôvodu invalidity (OPP_02)
iba kód C a DPoisťná doba r.

€

<input type="checkbox"/>	Invalidity od 41 % vrátane do 70 % vrátane s jednorazovou výplátou (IJ41_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Invalidity od 41 % vrátane do 70 % vrátane s jednorazovou výplátou (IJ41_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Invalidity od 71 % vrátane a viac s jednorazovou výplátou (IJ71_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Invalidity od 71 % vrátane a viac s jednorazovou výplátou (IJ71_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Invalidity od 41 % vrátane do 70 % vrátane s klesajúcou poistnou sumou (IJK41_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Invalidity od 41 % vrátane do 70 % vrátane s klesajúcou poistnou sumou (IJK41_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Invalidity od 71 % vrátane a viac s klesajúcou poistnou sumou (IJK71_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Invalidity od 71 % vrátane a viac s klesajúcou poistnou sumou (IJK71_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Invalidity od 41 % vrátane do 70 % vrátane s rentovou výplátou (IR41_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Invalidity od 71 % vrátane a viac s rentovou výplátou (IR71_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Quatropoistenie (Q41_01) s poisteným - rodné číslo: <input type="text"/>	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Quatropoistenie (Q41_02) s poisteným - rodné číslo: <input type="text"/>	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Quatropoistenie (Q71_01) s poisteným - rodné číslo: <input type="text"/>	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Quatropoistenie (Q71_02) s poisteným - rodné číslo: <input type="text"/>	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Duopoistenie (DUO41_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Duopoistenie (DUO41_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Duopoistenie (DUO71_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Duopoistenie (DUO71_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Úmrtia (UV_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Úmrtia následkom úrazu (UNU_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Úmrtia následkom úrazu (UNU_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Úmrtia s klesajúcou poistnou sumou (UVK_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením (TNUP_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením (TNUP_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Doby liečenia úrazu (DNL_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Bolestného k dobe liečenia úrazu (BDNL_01) len v kombinácii s DNL_01	<input type="radio"/> 50–200 € <input type="radio"/> 100–400 € <input type="radio"/> 150–600 €	poistná doba je rovnaká ako DNL_01		<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Doby nevyhnutnej liečby úrazu (DNLU_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Operácie z dôvodu choroby (OZCH_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Operácie z dôvodu choroby (OZCH_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Operácie z dôvodu choroby a/alebo úrazu (OCHU_03)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Kritických chorôb (KCH_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Kritických chorôb (KCH_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Najčastejších kritických chorôb (KCH4_01)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Najčastejších kritických chorôb (KCH4_02)	Poistná doba	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/>	Následkov kritických chorôb alebo úrazov (NKCH_01) iba kód C, D (len v kombinácii s KCH4_01)	Poistná doba je rovnaká ako KCH4_01.			Poistná suma pre KCH4_01 je zároveň spoločnou poistnou sumou pre NKCH_01.	
<input type="checkbox"/>	Následkov kritických chorôb alebo úrazov (NKCH_02) iba kód C, D (len v kombinácii s KCH4_02)	Poistná doba je rovnaká ako KCH4_02.			Poistná suma pre KCH4_02 je zároveň spoločnou poistnou sumou pre NKCH_02.	

<input type="text"/>	Kritických chorôb pre deti (KCHD_01)	Poistná doba <input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	Hospitalizácie (HOS_01)	Poistná doba <input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	Práceschopnosti (PN28_01) minimálna doba 28 dní	Poistná doba <input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	€

4 Program Vernosť

Trvalé následky úrazu €

Týmto sa ruší existujúce doplnkové poistenie trvalých následkov úrazu KOMPLET (TNUK), resp. doplnkové poistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením KOMPLET (TNPK) alebo doplnkové poistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením (TNUP_01, TNUP_01_S) v aktuálnej výške poistnej sumy a zároveň sa dojednáva: Doplnkové poistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením (program Vernosť) (TNUP_02_S).

Ak nie je vyplnená poistná suma, má sa za to, že poistná suma pre nové doplnkové poistenie zostáva rovnaká ako bola pre pôvodné doplnkové poistenie.

Poistná suma pre nové doplnkové poistenie musí byť rovnaká alebo nižšia ako bola poistná suma pre pôvodné doplnkové poistenie. V prípade, že Poistník má záujem o vyššiu poistnú sumu, je nutné na navýšený rozdiel dojednať TNUP_02.

Závažné choroby €

Týmto sa ruší existujúce doplnkové poistenie pre prípad ochorenia na kritickú chorobu (KCH), resp. doplnkové poistenie závažných chorôb (ZCH/ZCH II) a automaticky sa ruší aj doplnkové poistenie závažných chorôb pre mužov (ZCHM) alebo doplnkové poistenie závažných chorôb pre ženy (ZCHŽ), ak sú dojednané v poistnej zmluve, v aktuálnej výške poistnej sumy a zároveň sa dojednáva:

Doplnkové poistenie najčastejších kritických chorôb (program Vernosť) (KCH4_02_S) a súčasne Doplnkové poistenie následkov kritických chorôb alebo úrazov (program Vernosť) (NKCH_02_S).

Ak nie je vyplnená poistná suma, má sa za to, že poistná suma pre nové doplnkové poistenie zostáva rovnaká ako bola pre pôvodné doplnkové poistenie.

Poistná suma pre nové doplnkové poistenie musí byť rovnaká alebo nižšia ako bola poistná suma pre pôvodné doplnkové poistenie. Poistná suma pre KCH4_02_S je zároveň spoločnou poistnou sumou pre NKCH_02_S. V prípade, že Poistník má záujem o vyššiu poistnú sumu, je nutné na navýšený rozdiel dojednať KCH4_02 alebo aj NKCH_02_S.

Invalidita - Invalidita s jednorazovou výplatou (IJV) *

IJ41_02_S € IJ71_02_S € IR41_02_S € IR71_02_S €

Invalidita - Invalidita od 41 % s rentovou výplatou (IRV41) *

IJ41_02_S € IJ71_02_S € IR41_02_S € IR71_02_S €

Invalidita - Invalidita od 71 % s rentovou výplatou (IRV71) *

IJ41_02_S € IJ71_02_S € IR41_02_S € IR71_02_S €

* Týmto sa ruší označené existujúce doplnkové poistenie v aktuálnej výške poistnej sumy a zároveň sa dojednáva Vami zvolené doplnkové poistenie.

Ak nie je vyplnená poistná suma, má sa za to, že poistná suma pre nové doplnkové poistenie zostáva rovnaká ako bola pre pôvodné doplnkové poistenie. V prípade výmeny medzi rôznymi variantmi vyššie uvedených doplnkových poistení (výmena medzi jednorazovou a rentovou invaliditou a opačne) sa poistná suma ekvivalentne prepočíta.

Poistná suma pre nové doplnkové poistenie musí byť rovnaká alebo nižšia ako bola poistná suma pre pôvodné doplnkové poistenie. V prípade, že Poistník má záujem o vyššiu poistnú sumu, je nutné na navýšený rozdiel dojednať nové doplnkové poistenie.

5 Pripoistenia/doplnkové poistenia, nevymenované v časti 3.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Čistý príjem pre určenie poistnej sumy:

(Hodnotu príjmu je potrebné prepočítať na 1 kalendárny mesiac)

Zamestnanec	Mesačný príjem	<input type="text"/> €	Priemer príjmu za posledných 12 mesiacov
SZČO	DNLU_01, PN28_01	<input type="text"/> €	
s.r.o, a.s. a iná PO	DNLU_01, PN28_01	<input type="text"/> €	

6 Zmena v hlavnom poistení

- Zmena mesačného poistného za hlavné krytie - investičná zložka: Nové mesačné poistné za hlavné krytie €
- Zmena garantovanej poistnej sumy/cieľovej hodnoty osobného konta: Nová poistná suma / cieľová hodnota osobného konta €
- zvýšenie zníženie
- Zmenu garantovanej poistnej sumy / cieľovej hodnoty osobného konta nie je možné upravovať na produktoch NN Plán, NN Profi Invest a NN Partner.

7 Zmena týkajúca sa platenia poistného

- Zmena spôsobu platenia poistného na: peňažným poukazom bankovým prevodom
- Zmena frekvencie platenia poistného na: ročná polročná štvrťročná mesačná

Na výpočet poistného za nové doplnkové poistenia je použitý sadzobník platný v čase dojednania doplnkového poistenia (pripoistenia) a pre zvýšenie/zníženie poistných súm doplnkového poistenia (pripoistenia) je použitý platný sadzobník k danému doplnkovému poisteniu (pripoisteniu).

Sumarizácia	nové
Celkové mesačné poistné za hlavné krytie a doplnkové poistenia:	€
Požadované frekvenčné poistné:	€

8 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

9 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 oprávnených osôb. **Zmeny, ktoré sú účinné k najbližšiemu nasledujúcemu dátumu splatnosti poistného po akceptácii Žiadosti Poistovateľom:** dojednanie/zrušenie doplnkového poistenia (pripoistenia), zvýšenie/zníženie poistného, zmena frekvencie platenia, zmena spôsobu platenia, Program Vernosť.

10 Vyhlásenia a potvrdenia poistníka a poisteného

Poistník a Poistený svojim podpisom vyhlasujú, že sa oboznámili a súhlasia s Vyhláseniami a súhlasmi poistníka a poisteného, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto Žiadosti a sú uvedené na strane 4 tejto Žiadosti.

Poistník a poistený 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 zmluvou 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.

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 na účely výkonu poistenia podľa poistnej zmluvy a tento súhlas vedia Poistovateľovi na požiadanie kedykoľvek predložiť.

Účastníci poistenia potvrdzujú, že sa oboznámili s obsahom všeobecných a osobitných poistných podmienok vzťahujúcich sa na poistenie podľa tejto Žiadosti.

10 Vyhlásenia a potvrdenia poistníka a poisteného

„Program Vernosť“

Poistník a Poistený potvrdzujú, že sa oboznámili so Špeciálnymi podmienkami pre program Vernosť uvedenými na poslednej strane tejto Žiadosti. Poistník súhlasí s tým, že pre účely zachovania pôvodného celkového poistného bude prípadný rozdiel medzi pôvodným celkovým poistným a nižším novým celkovým poistným použitý nasledovne:

V produktoch rizikového životného poistenia s voliteľným investovaním do fondov bude v závislosti od výšky tohto rozdielu navýšená garantovaná poistná suma.

V produktoch životného poistenia s investovaním do fondov vzniknutý rozdiel navýši poistné za Hlavné poistenie.

V produktoch detského životného poistenia s investovaním do fondov bude tento rozdiel považovaný za extrapoistné, ktoré bude umiestňované do osobného konta.

11 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.

12 Finančný agent

Finančný agent v sektore poistenia a zaistenia 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 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

A. FINANČNÉ FONDY

S investovaním do Finančných fondov je spojená rôzna miera investičného rizika, ktorá závisí od zvolenej investičnej stratégie jednotlivých Finančných fondov. Poisťovateľ neposkytuje žiadne záruky, hodnota investovaných prostriedkov môže rásť ale aj klesať, a nie je zaručená návratnosť investovanej sumy. Doterajší alebo propagovaný výnos Finančného fondu nie je zárukou jeho budúceho výnosu. Poisťník má právo na zmenu investičnej stratégie kedykoľvek počas poistnej doby Hlavného poistenia. O túto zmenu musí poisťník požiadať Poisťovateľa písomne. Odo dňa akceptácie zmeny Poisťovateľom budú podielové jednotky Finančných fondov pripisované na osobné konto podľa novej investičnej stratégie alebo hodnota osobného konta podľa pôvodnej investičnej stratégie bude prevedená do Finančných fondov podľa novej investičnej stratégie. Poisťovateľ má právo odmietnuť požadovanú zmenu investičnej stratégie, ak disponibilná hodnota osobného konta je menšia ako dvojnásobok poplatku za zmenu investičnej stratégie.

B. ZMENA A DOPLNENIE OSOBNÝCH POISTNÝCH PODMIENOK PRE INVESTIČNÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE

- a) Poisťovateľ má právo z objektívnych dôvodov vytvoriť nové Finančné fondy, zmeniť zloženie existujúcich Finančných fondov alebo zrušiť existujúce Finančné fondy. Zmenu povolenej triedy (druhy) podkladových aktív Finančných fondov a zrušenie existujúcich Finančných fondov uskutoční Poisťovateľ z vážneho objektívneho dôvodu, ktorý Poisťovateľ nezapríčinil alebo nemohol predvídať a ani odvrátiť. Poisťovateľ informuje účastníkov poistenia o zrušení Finančných fondov vopred zverejnením a písomným oznámením adresovaným poisťníkovi. Ak poisťník v lehote určenej Poisťovateľom písomne nepožiadá Poisťovateľa o prevedenie Podielových jednotiek Finančného fondu, ktorý sa má zrušiť, do iného Finančného fondu určeného poisťníkom, Poisťovateľ automaticky ku dňu zrušenia Finančného fondu prevedie bezplatne Podielové jednotky zrušovaného Finančného fondu na Podielové jednotky iného, rizikovým profilom obdobného Finančného fondu z aktuálnej ponuky Finančných fondov Poisťovateľa.
- b) V prípade, ak Poisťovateľ kedykoľvek počas trvania poistenia zistí, že poisťník je Obmedzeným investorom, Poisťovateľ má právo:
 - i) navrhnúť úpravu ponuky Finančných fondov pre poisťníka na Finančné fondy, ktorých predajné podmienky podkladových aktív neobsahujú obmedzenia alebo výluky vo vzťahu k poisťníkovi,
 - ii) navrhnúť poisťníkovi zmenu Finančných fondov, ktorých predajné podmienky podkladových aktív neobsahujú obmedzenia alebo výluky vo vzťahu k poisťníkovi,
 - iii) navrhnúť poisťníkovi uzatvorenie dohody o ukončení poistnej zmluvy,
 - iv) navrhnúť poisťníkovi uzatvorenie dohody o zrušení osobného konta poistnej zmluvy, ak to povaha poistného produktu umožňuje.
- c) Ak poisťník, ktorý je Obmedzeným investorom, so žiadnym z návrhov podľa bodu b) tohto písmena nesúhlasí, príp. naň nezareaguje najneskôr do 30 dní odo dňa doručenia návrhu Poisťovateľovi, poisťník a Poisťovateľ sa dohodli, že poistenie zaniká ku dňu, kedy sa stal poisťník Obmedzeným investorom.
- d) V prípade, že poisťník uzatvorí s Poisťovateľom dohodu o zrušení osobného konta, ohľadne zvyšnej časti poistnej zmluvy má poisťník právo odstúpiť najneskôr v lehote 30 dní odo dňa uzatvorenia dohody o zrušení osobného konta, čím sa poistná zmluva zrušuje od počiatku. Poisťovateľ po odstúpení od poistnej zmluvy vráti poisťníkovi zaplatené poistné, pričom má právo si od zaplateného poistného odpočítať, čo už plnila poisťníkovi/poistenému, ako aj náklady súvisiace so správou poistnej zmluvy poisťníka. Právo na náhradu škody Poisťovateľa týmto nie je dotknuté.

Špeciálne podmienky pre Program Vernosť

Doplnkové poistenie IJ41_02_S, doplnkové poistenie IJ71_02_S, doplnkové poistenie IR41_02_S a doplnkové poistenie IR71_02_S

1. Pre doplnkové poistenie IJ41_02_S a doplnkové poistenie IJ71_02_S platia Osobitné poistné podmienky doplnkového poistenia invalidity od 41 % vrátane do 70% vrátane s jednorazovou výplatom (IJ41_02) a doplnkového poistenia invalidity od 71 % vrátane a viac s jednorazovou výplatom (IJ71_02) platné ku dňu podpisu tejto Žiadosti (ďalej len „OPP_IJ“).
2. Pre doplnkové poistenie IR41_02_S a doplnkové poistenie IR71_02_S platia Osobitné poistné podmienky doplnkového poistenia invalidity od 41 % vrátane do 70 % vrátane s rentovou výplatom (IR41_02) a doplnkového poistenia invalidity od 71 % vrátane a viac s rentovou výplatom (IR71_02) platné ku dňu podpisu tejto Žiadosti (ďalej len „OPP_IR“).
3. Pokiaľ bola Poisťovateľovi nahlásená poistná udalosť z existujúceho doplnkového poistenia (IJV, IRV41, IRV71), nie je možná zmena na príslušné nové doplnkové poistenie (IJ41_02_S, IJ71_02_S, IR41_02_S, IR71_02_S).
4. Pre doplnkové poistenia podľa OPP_IJ a OPP_IR zároveň platí, že v prípade, ak nastane poistná udalosť, pre posudzovanie zdravotného stavu je rozhodný zdravotný stav poisteného v čase uzatvorenia príslušného doplnkového poistenia (IJV, IRV41, IRV71).

Doplnkové poistenie KCH4_02_S a doplnkové poistenie NKCH_02_S

1. Pre doplnkové poistenie KCH4_02_S platia Osobitné poistné podmienky doplnkového poistenia najčastejších kritických chorôb (KCH4_02) platné ku dňu podpisu tejto Žiadosti (ďalej len „OPP_KCH4_02“).
2. Pre doplnkové poistenie NKCH_02_S platia Osobitné poistné podmienky pre doplnkové poistenie následkov kritických chorôb alebo úrazov (NKCH_02) platné ku dňu podpisu tejto Žiadosti (ďalej len „OPP_NKCH_02“).
3. Pokiaľ bola Poisťovateľovi nahlásená poistná udalosť z existujúceho doplnkového poistenia (KCH, ZCH, ZCH II, ZCHM, ZCHZ), nie je možná zmena na príslušné nové doplnkové poistenie (KCH4_02_S, NKCH_02_S).
4. Pre nové doplnkové poistenie KCH4_02_S a NKCH_02_S sa ustanovenia OPP_KCH4_02 a OPP_NKCH_02 o čakacej dobe neaplikujú v prípade poistných udalostí, ktoré sú definované ako poistná udalosť podľa OPP_KCH4_02 a OPP_NKCH_02 a rovnako aj podľa Osobitných poistných podmienok platných pre príslušné doplnkové poistenie (KCH, ZCH, ZCH II, ZCHM, ZCHZ).
5. Pred doplnkové poistenie podľa OPP_KCH4_02 a OPP_NKCH_02 zároveň platí, že v prípade, ak nastane poistná udalosť podľa bodu 4. vyššie, pre posudzovanie zdravotného stavu je rozhodný zdravotný stav poisteného v čase uzatvorenia príslušného doplnkového poistenia (KCH, ZCH, ZCHII, ZCHM, ZCHZ).

Doplnkové poistenie TNUP_02_S

Pre doplnkové poistenie TNUP_02_S platia Osobitné poistné podmienky pre doplnkové poistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením (TNUP_02) platné ku dňu podpisu tejto Žiadosti (ďalej len „OPP_TNUP_02“).

1. Pokiaľ bola Poisťovateľovi nahlásená poistná udalosť z existujúceho doplnkového poistenia (TNUK, TNPK, TNUP_01, TNUP_01_S), nie je možná zmena na nové doplnkové poistenie TNUP_02_S.
2. Pre doplnkové poistenie podľa OPP_TNUP_02 zároveň platí, že v prípade, ak nastane poistná udalosť, pre posudzovanie zdravotného stavu je rozhodný zdravotný stav poisteného v čase uzatvorenia príslušného doplnkového poistenia (TNUK, TNPK, TNUP_01, TNUP_01_S).

Obmedzený investor

Poistník alebo hlavný poistený, na ktorého sa vzťahujú niektoré z výluk a obmedzení v zmysle podmienok predaja podielových listov alebo cenných papierov zahraničných subjektov kolektívneho investovania, ktoré tvoria podkladové aktiva finančného fondu, do ktorého poistník umiestňuje poisťné alebo jeho časť.

* 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.