

Žiadosť o zmenu oprávnenej osoby v životnom poistení

číslo poistnej zmluvy:

Poistník (osoba, ktorá poistenie uzatvorila)

titul, meno, priezvisko:

adresa:

telefón:

rodné číslo:

/

Údaje o poistenom (vyplňte, iba ak je to iná osoba ako poistník)

titul, meno, priezvisko:

adresa:

telefón:

rodné číslo:

/

Zmena oprávnenej osoby

Oprávnenu osobu môžete určiť jedným z uvedených spôsobov. Vyberte si len jednu možnosť a tú vyplňte nižšie:

A) možnosť - údajmi: oprávnená osoba je určená jej identifikačnými údajmi.

B) možnosť - vzťahom: oprávnená osoba je určená definovaním jej vzťahu ku poistenej osobe.

C) možnosť - nechcem definovať v poistnej zmluve žiadnu oprávnenú osobu.

A) možnosť - údajmi

Napíšte meno, priezvisko a rodné číslo alebo dátum narodenia oprávnenej osoby.

Definujte aj tie oprávnené osoby, ktoré ste uviedli pri podpise poistnej zmluvy a ostávajú stále v platnosti.

Súčet všetkých podielov plnenia musí byť 100%.

oprávnená osoba č. 1

titul, meno, priezvisko:

rodné číslo:

podiel plnenia v %:

oprávnená osoba č. 2

titul, meno, priezvisko:

rodné číslo:

podiel plnenia v %:

oprávnená osoba č. 3

titul, meno, priezvisko:

rodné číslo:

podiel plnenia v %:

B) možnosť - vzťahom

Definujte presne vzťah oprávnenej osoby k poistenému, tak aby nemohlo dôjsť k jej zámene.

Definujte aj tie oprávnené osoby, ktoré ste uviedli pri podpise poistnej zmluvy a ostávajú stále v platnosti.

Súčet všetkých podielov plnenia musí byť 100%.

oprávnená osoba č. 1

vzťah ku poistenému:

podiel plnenia v %:

oprávnená osoba č. 2

vzťah ku poistenému:

podiel plnenia v %:

oprávnená osoba č. 3

vzťah ku poistenému:

podiel plnenia v %:

Spracúvanie osobných údajov

Na účely informovania poistníka / poisteného (ďalej aj ako „klienti“) o spracúvaní osobných údajov v podmienkach poisťovateľa slúži Informácia o spracúvaní osobných údajov. Klienti berú na vedomie a výslovne súhlasia s tým, aby jednou z možností ako poistiteľ plní svoju informačnú povinnosť podľa čl. 12 a nasl. Všeobecného nariadenia o ochrane údajov bolo zverejnenie informácií na webovom sídle ERGO (www.ergo.sk).

Vyhlásenie poistníka a poisteného (ak je iný ako poistník):

Svojim podpisom vyjadrujem súhlas s obsahom tejto Žiadosti.

Upozornenie:

Totožnosť a podpisy poistníka a poisteného (ak je iný ako poistník) na tejto Žiadosti je potrebné dať úradne overiť na matrike, u notára alebo v banke (pozri vysvetlenie nižšie).

Overenie totožnosti / podpisu poistníka a poisteného na matrike alebo u notára:

miesto, dátum

podpis poistníka (osoba, ktorá poistenie uzatvorila)

podpis poisteného (ak je iný ako poistník)

Overenie totožnosti / podpisu poistníka a poisteného v banke (jedným zástupcom poisťovateľa):

Ak ste poistenie uzavreli prostredníctvom UniCredit Bank, tak váš podpis a vašu totožnosť na Žiadosti si môžete dať overiť jedným pracovníkom pobočky UniCredit Bank.

Ak ste poistenie uzatvorili cez Ľudovú banku, Volksbank alebo Sberbank Slovensko, váš podpis a vašu totožnosť na Žiadosti si môžete nechať overiť jedným pracovníkom pobočky Prima Banky.

Totožnosť poistníka:

typ dokladu totožnosti:

číslo dokladu totožnosti:

Totožnosť poistenej osoby:

typ dokladu totožnosti:

číslo dokladu totožnosti:

Zástupca poisťovateľa vyhlasuje, že overil správne a úplné vyplnenie tejto žiadosti a overil totožnosť poistníka a poisteného (ak je iný ako poistník), ktorý uzavrel poistnú zmluvu podľa vyššie uvedených dokladov totožnosti.

dátum overenia

meno, priezvisko zástupcu poisťovateľa

podpis zástupcu poisťovateľa