

**Žiadosť o zmenu  
Rizikového poistenia a poistenia choroby  
s vrátením časti poistného**

1. verzia

**wustenrot**

**W DOBROM AJ V ZLOM**

Wüstenrot poisťovňa, a.s.  
 Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR  
 IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561  
 IČ DPH: SK7120001559  
 Obchodný register Okresného súdu  
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B  
 www.wustenrot.sk


 Žiadosť o zmenu je neoddeliteľnou  
 súčasťou poisťnej zmluvy číslo:
 
Spracovateľ: 

Z3T1 GDPR 10/2021

## ŽIADOSŤ O ZMENU POISŤNEJ ZMLUVY RIZIKOVÉ POISTENIE A POISTENIE CHOROBY S VRÁTENÍM ČASTI POISŤNÉHO

**POISŤNÍK/POISŤENÝ**  Právnická osoba  Fyzická osoba:  Žena  Muž <sup>1,2</sup> vid' vysvetlenie na strane 4/4

|   |                        |                                    |     |
|---|------------------------|------------------------------------|-----|
| Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)   |                        | Dátum narodenia                    |     |
| Vzťah k druhému poistenému <sup>1</sup>   |                        | Druh a číslo dokladu totožnosti    |     |
| Adresa trvalého pobytu<br>ulica, súpisné číslo (sídlo)  |                        | Obec                               | PSČ |
| Korešpondenčná adresa <sup>2</sup>  |                        | Obec                               | PSČ |
| Štátne občianstvo   | Tel. číslo             | E-mail                             |     |
| Povolanie <input type="checkbox"/> zamestnanec <input type="checkbox"/> SZČO / SZČO a súčasne zamestnanec   | Špecifikujte povolanie |                                    |     |
| Označenie úradného registra/úradnej evidencie   |                        | Číslo zápisu do registra/evidencie |     |
| Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení |                        |                                    |     |

OSOBA OPRAVNENÁ KONAJŤ V MENE

 **POISŤNÍKA/POISŤENÉHO**  **DRUHÉHO POISŤENÉHO** (napr. konateľ, člen predstavenstva, zákonný zástupca - v prípade maloletého)

|   |  |                   |     |
|---|--|-------------------|-----|
| Meno, priezvisko, titul   |  | Rodné číslo       |     |
| Pozícia   |  | Štátne občianstvo |     |
| Adresa trvalého pobytu<br>ulica, súpisné číslo  |  | Obec              | PSČ |
| Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení |  |                   |     |
| Meno, priezvisko, titul   |  | Rodné číslo       |     |
| Pozícia   |  | Štátne občianstvo |     |
| Adresa trvalého pobytu<br>ulica, súpisné číslo  |  | Obec              | PSČ |
| Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení |  |                   |     |

**DRUHÝ POISŤENÝ** Fyzická osoba:  Žena  Muž

|   |                        |                 |     |
|---|------------------------|-----------------|-----|
| Meno, priezvisko, titul   |                        | Dátum narodenia |     |
| Druh a číslo dokladu totožnosti   |                        | Rodné číslo     |     |
| Adresa trvalého pobytu<br>ulica, súpisné číslo  |                        | Obec            | PSČ |
| Štátne občianstvo   | Tel. číslo             | E-mail          |     |
| Povolanie <input type="checkbox"/> zamestnanec <input type="checkbox"/> SZČO / SZČO a súčasne zamestnanec   | Špecifikujte povolanie |                 |     |
| Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení |                        |                 |     |

### ŽIADAM O

| Zmenu:  | POISŤNÍK/POISŤENÝ        | DRUHÝ POISŤENÝ           |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Priezviska na:             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Adresy trvalého pobytu na: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Korešpondenčnej adresy na: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> E-mailovej adresy na:      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Telefonického kontaktu na: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SMS kontaktu na:           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ŽIADAM O****Zmenu bankového spojenia poistníka na:**Číslo účtu:  -  / IBAN príjemcu:              SWIFT / BIC banky príjemcu: **Zmenu poistného obdobia na:** mesačné  štvrtročné  polročné  ročné**Zmenu formy úhrady na:** poštová poukážka  trvalý príkaz na úhradu  zrážka zo mzdy**Zmenu doby poistenia na:**  rokov Dojednanie ochrany poistenia pred infláciou  Zrušenie ochrany poistenia pred infláciou  Odmietam ponuku inflačného zvýšenia**ŽIADAM O****Zmenu poistného krytia z balíka:** BASIC  POISTNÍK/POISTENÝ  DRUHÝ POISTENÝ MEDIUM  POISTNÍK/POISTENÝ  DRUHÝ POISTENÝ EXCLUSIVE  POISTNÍK/POISTENÝ  DRUHÝ POISTENÝ**Na balík:**

(ak sú poistené dve osoby, každá z poistených osôb si môže dojednať zmenu na vlastný balík, z ktorého všetky poistenia sú povinné - VYPLŇTE POISTNÉ SUMY ku všetkým poisteniam balíka)

|                  | <b>POISTENIE PRE PRÍPAD:</b>                                  | <b>POISTNÍK/POISTENÝ</b> | <b>DRUHÝ POISTENÝ</b>  |
|------------------|---|--------------------------|------------------------|
|                  | smrti spôsobenej úrazom<br>(povinné pre každú poistenú osobu) | Poistná suma (PS)        | Poistná suma (PS)      |
|                  |   | 1 0 0 0 €                | 1 0 0 0 €              |
| <b>BASIC</b>     | chirurgického zákroku v dôsledku choroby                      | <input type="text"/> €   | <input type="text"/> € |
| <b>MEDIUM</b>    | kritickej choroby alebo vzniku diagnostikovanej skutočnosti   | <input type="text"/> €   | <input type="text"/> € |
| <b>EXCLUSIVE</b> | chirurgického zákroku v dôsledku choroby                      | <input type="text"/> €   | <input type="text"/> € |
| <b>EXCLUSIVE</b> | kritickej choroby alebo vzniku diagnostikovanej skutočnosti   | <input type="text"/> €   | <input type="text"/> € |

**Zmenu poistnej sumy poistenia v dojednanom balíku na:**

(Vyplňte len poistnú sumu poistenia, u ktorého dochádza k zmene.)

|                  | <b>POISTENIE PRE PRÍPAD:</b>                                | <b>POISTNÍK/POISTENÝ</b> | <b>DRUHÝ POISTENÝ</b>  |
|------------------|---|--------------------------|------------------------|
|                  |   | Poistná suma (PS)        | Poistná suma (PS)      |
| <b>BASIC</b>     | chirurgického zákroku v dôsledku choroby                    | <input type="text"/> €   | <input type="text"/> € |
| <b>MEDIUM</b>    | kritickej choroby alebo vzniku diagnostikovanej skutočnosti | <input type="text"/> €   | <input type="text"/> € |
| <b>EXCLUSIVE</b> | chirurgického zákroku v dôsledku choroby                    | <input type="text"/> €   | <input type="text"/> € |
| <b>EXCLUSIVE</b> | kritickej choroby alebo vzniku diagnostikovanej skutočnosti | <input type="text"/> €   | <input type="text"/> € |

**ŽIADAM O****Zrušenie poistného krytia:**

Poistenie pre prípad smrti spôsobenej úrazom poisteného zaniká dňom zániku všetkých ostatných poistení toho istého poisteného; poistenia iného poisteného nie sú týmto zánikom dotknuté.

|  | POISTNÍK/POISTENÝ        | DRUHÝ POISTENÝ           |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> BALÍK BASIC     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> BALÍK MEDIUM    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> BALÍK EXCLUSIVE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ŽIADAM O**

| Doplnenie ďalšej oprávnenej osoby: | POISTNÍK/POISTENÝ                        |          | DRUHÝ POISTENÝ <sup>3</sup>              |          |
|------------------------------------|--|----------|--|----------|
| poistenie pre prípad:              | oprávnené osoby                          |          | oprávnené osoby                          |          |
|                                    | meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah | percento | meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah | percento |
| smrti spôsobenej úrazom            |  | %        |  | %        |
|                                    |  | %        |  | %        |

| Zmenu oprávnenej osoby so zrušením doterajších oprávnených osôb: | POISTNÍK/POISTENÝ                        |          | DRUHÝ POISTENÝ <sup>3</sup>              |          |
|--|--|----------|--|----------|
| poistenie pre prípad:  | oprávnené osoby                          |          | oprávnené osoby                          |          |
|  | meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah | percento | meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah | percento |
| smrti spôsobenej úrazom  |  | %        |  | %        |
|  |  | %        |  | %        |

**<sup>3</sup> Súhlasím so zmenou alebo doplnením oprávnených osôb poisťníkom**

(súhlas sa vyplní v prípade, ak oprávnené osoby v poistení pre prípad smrti druhého poisteného mení alebo doplní poisťníkom)

.....  
Podpis druhého poisteného

**Inú zmenu:****INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV****1. Prevádzkovateľ osobných údajov****Wüstenrot poisťovňa, a.s.**

sídlo: Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, Slovenská republika, IČO: 31 383 408, spoločnosť je zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 757/B (ďalej len „Wüstenrot“).

Wüstenrot má zodpovednú osobu za ochranu osobných údajov, ktorá dohliada na riadne spracúvanie osobných údajov a na ktorú sa môžete kedykoľvek obrátiť, a to písomne na adrese Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26 alebo elektronicky na adrese DPO@wuestenrot.sk.

**2. Účely spracúvania osobných údajov zo strany Wüstenrot**

- uzatváranie, evidencia a správa poistných zmlúv, vrátane starostlivosti o klienta (napr. klientsky portál)
- zaistenie
- likvidácia poistných udalostí
- riešenie sťažností
- aktívne súdne spory, pasívne súdne spory, mimosúdne vymáhanie pohľadávok
- reporting, výpočet kapitálových požiadaviek,
- štatistické spracovanie
- riadenie rizika podvodu, oznamovanie protispoločenskej činnosti
- evidencia hlásení o neobvyklých obchodných operáciách a ich vybavenie
- identifikácia klienta a jeho zástupcov na účely vykonania starostlivosti vo vzťahu ku klientovi
- spracúvanie osobných údajov v rámci účtovníctva
- ponuka produktov a služieb v rámci marketingu, spotrebiteľské súťaže
- správa registratúry
- výkon vnútorného auditu, výkon súladu s predpismi, výkon riadenia rizík
- spracúvanie osobných údajov na účely predchádzania a odhaľovania legalizácie príjmov z trestnej činnosti a financovania terorizmu.

**3. Právny základ**

Právnym základom na spracúvanie osobných údajov je štandardne plnenie zákonnej povinnosti (najmä zákon č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákon 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 v znení neskorších predpisov, zákon č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákon č. 359/2015 Z. z. o automatickej výmene informácií o finančných účtoch na účely správy daní a zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov), uzatvorenie, správa a plnenie poistnej zmluvy, oprávnený záujem, ktorým je ochrana práv a právom chránených záujmov Wüstenrot (najmä účel riadenia rizika podvodu) a súhlas (najmä pre účely marketingu, spotrebiteľské súťaže).

Ak klient odmietne poskytnúť Wüstenrotu osobné údaje požadované na základe zákona, je Wüstenrot povinný s ním odmietnuť uzatvoriť poistnú zmluvu.

**4. Kategórie príjemcov, ktorým môžu byť poskytnuté osobné údaje**

- finanční agenti
- poskytovatelia IT služieb
- asistenčné spoločnosti
- zaisťovne
- advokátske kancelárie
- posudkoví lekári
- orgány verejnej moci
- znalci
- Slovenská asociácia poisťovní
- Národná banka Slovenska
- a ďalšie osoby, ktoré poskytujú služby pre Wüstenrot na základe zmluvy o spracúvaní osobných údajov. Konkrétny priebežne aktualizovaný zoznam príjemcov nájdete na [www.wuestenrot.sk](http://www.wuestenrot.sk) v časti Ochrana osobných údajov

