

**Žiadosť o zmenu**  
**Rizikové poistenie a poistenie úrazu**  
**s vrátením časti poistného**

1. verzia

**wustenrot**

ŽIVOTNÉ POISTENIE | NEŽIVOTNÉ POISTENIE

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

 Žiadosť o zmenu je neoddeliteľnou  
 súčasťou poisťnej zmluvy číslo:

Spracovateľ:



## ŽIADOSŤ O ZMENU POISŤNEJ ZMLUVY

### RIZIKOVÉ POISTENIE A POISTENIE ÚRAZU S VRÁTENÍM ČASTI POISŤNÉHO

Z3T1 GDPR 11/2018

**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 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 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 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 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 poisníka 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> Poistná suma (PS)	<b>DRUHÝ POISTENÝ</b> Poistná suma (PS)
	smrti spôsobenej úrazom (povinné pre každú poistenú osobu)	<input type="text"/> 1000€	<input type="text"/> 1000€
<b>BASIC</b>	trvalých následkov úrazu s progresiou 400 %	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
<b>MEDIUM</b>	trvalých následkov úrazu s progresiou 400 %	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
	dennej dávky za dobu nevyhnutného liečenia úrazu <sup>3</sup>	Maximálna PS <input type="text"/> €	Maximálna PS <input type="text"/> €
<b>EXCLUSIVE</b>	trvalých následkov úrazu s progresiou 400 %	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
	dennej dávky za dobu nevyhnutného liečenia úrazu <sup>3</sup>	Maximálna PS <input type="text"/> €	Maximálna PS <input type="text"/> €
	chirurgického zákroku v dôsledku úrazu	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

<sup>3</sup> Maximálna poistná suma pre poistenie dennej dávky za dobu nevyhnutného liečenia úrazu je 1%o z poistnej sumy poistenia trvalých následkov úrazu s progresiou 400 %, maximálne 60€.**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> Poistná suma (PS)	<b>DRUHÝ POISTENÝ</b> Poistná suma (PS)
<b>BASIC</b>	trvalých následkov úrazu s progresiou 400 %	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
<b>MEDIUM</b>	trvalých následkov úrazu s progresiou 400 %	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
	dennej dávky za dobu nevyhnutného liečenia úrazu <sup>3</sup>	Maximálna PS <input type="text"/> €	Maximálna PS <input type="text"/> €
<b>EXCLUSIVE</b>	trvalých následkov úrazu s progresiou 400 %	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
	dennej dávky za dobu nevyhnutného liečenia úrazu <sup>3</sup>	Maximálna PS <input type="text"/> €	Maximálna PS <input type="text"/> €
	chirurgického zákroku v dôsledku úrazu	<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>4</sup>	
poistenie pre prípad:		oprávnené osoby		oprávnené osoby	
smrti spôsobenej úrazom	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	

  

Zmenu oprávnenej osoby so zrušením doterajších oprávnených osôb:		POISTNÍK/POISTENÝ		DRUHÝ POISTENÝ <sup>4</sup>	
poistenie pre prípad:		oprávnené osoby		oprávnené osoby	
smrti spôsobenej úrazom	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	

**<sup>4</sup> Súhlasím so zmenou alebo doplnením oprávnených osôb poistníkom**

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

.....  
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
- poisťovne
- 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

