

W DOBROM AJ V ZLOM

Wüstenrot poisťovňa, a.s.  
Digital Park I, Einsteinova 21  
851 01 Bratislava, SR  
IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561  
IČ DPH: SK7120001559  
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 POISŤENIE PRE PRÍPAD SMRTI

Z3T1 GDPR 01/2023

**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 pre poistenie:**

	POISTNÍK/ POISTENÝ	DRUHÝ POISTENÝ		POISTNÍK/POISTENÝ A DRUHÝ POISTENÝ
<input type="checkbox"/> smrti spôsobenej úrazom na	<input type="text"/> rokov	<input type="text"/> rokov	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> rokov
<input type="checkbox"/> smrti s konštantnou poistnou sumou na	<input type="text"/> rokov	<input type="text"/> rokov	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> rokov
<input type="checkbox"/> smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 % na	<input type="text"/> rokov	<input type="text"/> rokov	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> rokov

**ŽIADAM O**

Dojednanie/zmenu poistnej sumy poistenia:	POISTNÍK/POISTENÝ	DRUHÝ POISTENÝ	Zrušenie poistenia:	POISTNÍK/POISTENÝ	DRUHÝ POISTENÝ
smrti spôsobenej úrazom	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	smrti spôsobenej úrazom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
smrti s konštantnou poistnou sumou	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	smrti s konštantnou poistnou sumou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oslobodenie od platenia poistného v prípade invalidity <input type="checkbox"/> áno		_____	oslobodenie od platenia poistného v prípade invalidity	<input type="checkbox"/>	_____
POISTNÍK/POISTENÝ A DRUHÝ POISTENÝ					
smrti jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou	<input type="text"/> €		smrti jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou	<input type="checkbox"/>	
smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	<input type="text"/> €		smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	<input type="checkbox"/>	

Dojednanie ochrany poistenia pred infláciou  Zrušenie ochrany poistenia pred infláciou  Odmietam ponuku inflačného zvýšenia

**Inú zmenu:****ŽIADAM O****Dojednanie vinkulácie poistného plnenia**

Poistník Poistenie  Peňažný ústav  Číslo účtu  Vinkulovaná suma  €

Druhý poistený Poistenie  Peňažný ústav  Číslo účtu  Vinkulovaná suma  €

**Zrušenie vinkulácie poistného plnenia**

Poistník Poistenie  Peňažný ústav  Číslo účtu  Vinkulovaná suma  €

Druhý poistený Poistenie  Peňažný ústav  Číslo účtu  Vinkulovaná suma  €

**Zmenu existujúcej vinkulácie**

Poistník Poistenie  Peňažný ústav  Číslo účtu  Vinkulovaná suma  €

Druhý poistený Poistenie  Peňažný ústav  Číslo účtu  Vinkulovaná suma  €

**Na vinkuláciu poistného plnenia**

Poistník Poistenie  Peňažný ústav  Číslo účtu  Vinkulovaná suma  €

Druhý poistený Poistenie  Peňažný ústav  Číslo účtu  Vinkulovaná suma  €

Je úver/mediúver, v prospech ktorého má byť vyplatené poistné plnenie, zabezpečený nehnuteľnosťou?  áno  nie

**ŽIADAM O**

<b>Doplnenie ďalšej oprávnenej osoby:</b>		<b>POISTNÍK/POISTENÝ</b>		<b>DRUHÝ POISTENÝ<sup>3</sup></b>	
<b>poistenie pre prípad:</b>	oprávnené osoby		oprávnené osoby		
	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
smrti spôsobenej úrazom		%		%	
		%		%	
		%		%	
smrti s konštantnou poistnou sumou	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	
smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	
smrti jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	
smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	
<b>Zmenu oprávnenej osoby so zrušením doterajších oprávnených osôb:</b>		<b>POISTNÍK/POISTENÝ</b>		<b>DRUHÝ POISTENÝ<sup>3</sup></b>	
<b>poistenie pre prípad:</b>	oprávnené osoby		oprávnené osoby		
	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
smrti spôsobenej úrazom		%		%	
		%		%	
		%		%	
smrti s konštantnou poistnou sumou	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	
smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	
smrti jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	
smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	percento	
		%		%	
		%		%	

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

(súhlas sa vyplňa v prípade, ak oprávnené osoby v poistení pre prípad smrti druhého poisteného mení alebo doplnia poisťník)

.....  
Podpis druhého poisteného**INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV****1. Prevádzkovateľ osobných údajov****Wüstenrot poisťovňa, a.s.**

sídlo: Digital Park I, Einsteinova 21, 851 01 Bratislava, 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 Digital Park I, Einsteinova 21, 851 01 Bratislava alebo elektronicky na adrese DPO@wuestenrot.sk.

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

- uzatváranie, evidencie 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.

