

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.wustenrot.sk

Žiadosť o zmenu je neoddeliteľnou
súčasťou poisťnej zmluvy číslo:

ŽIADOSŤ O ZMENU ZÁUJMOVEJ ČINNOSTI

GDPR 01/2023

POUČENIE

Tlačivom „Žiadosť o zmenu záujmovej činnosti“ nahlasuje poistník/poistený a/alebo 2. poistený zmenu záujmovej činnosti za účelom zmeny rizikovej skupiny vzhľadom na riziko záujmovej činnosti na všetkých produktoch životného poistenia.

POISTNÍK/POISTENÝ Právnická osoba Fyzická osoba: Žena Muž 1,2,3,4 vid' vysvetlenie na strane 3/3

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)		Dátum narodenia	
Vzťah k druhému poistenému ¹		Druh a číslo dokladu totožnosti	
Adresa trvalého pobytu ulica, súpisné číslo (sídlo)		Obec	PSČ
Korešpondenčná adresa ²		Obec	PSČ
Štátne občianstvo	Tel. číslo	E-mail	
Označenie úradného registra/úradnej evidencie		Číslo zápisu do registra/evidencie	
Svojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			
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			
Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)		Štát narodenia	
Daňové identifikačné číslo ³ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)		Štát daňovej rezidencie ⁴	

Súčasná záujmová činnosť: žiadna iná* *V prípade, že vykonávate inú záujmovú činnosť, špecifikujte:

druh záujmovej činnosti / názov športu:

<input checked="" type="checkbox"/> spôsob vykonávania záujmovej činnosti:	<input checked="" type="checkbox"/> rozsah vykonávanej záujmovej činnosti:
<input type="checkbox"/> profesionálne	<input type="checkbox"/> celoštátne / medzinárodné súťaže
<input type="checkbox"/> registrovaný v športovom klube	<input type="checkbox"/> regionálne súťaže
<input type="checkbox"/> inak / rekreačne	

DRUHÝ POISTENÝ 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	
Svojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie			
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			
Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)		Štát narodenia	
Daňové identifikačné číslo ³ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)		Štát daňovej rezidencie ⁴	

Súčasná záujmová činnosť: žiadna iná* *V prípade, že vykonávate inú záujmovú činnosť, špecifikujte:

druh záujmovej činnosti / názov športu:

<input checked="" type="checkbox"/> spôsob vykonávania záujmovej činnosti:	<input checked="" type="checkbox"/> rozsah vykonávanej záujmovej činnosti:
<input type="checkbox"/> profesionálne	<input type="checkbox"/> celoštátne / medzinárodné súťaže
<input type="checkbox"/> registrovaný v športovom klube	<input type="checkbox"/> regionálne súťaže
<input type="checkbox"/> inak / rekreačne	

Meno, priezvisko, titul	Rodné číslo	<input type="text"/>
Pozícia	Štátne občianstvo	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu ulica, súpisné číslo	Obec	PSČ <input type="text"/>
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		
Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)	Štát narodenia	<input type="text"/>
Daňové identifikačné číslo ³ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)	Štát daňovej rezidencie ⁴	<input type="text"/>

Meno, priezvisko, titul	Rodné číslo	<input type="text"/>
Pozícia	Štátne občianstvo	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu ulica, súpisné číslo	Obec	PSČ <input type="text"/>
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		
Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)	Štát narodenia	<input type="text"/>
Daňové identifikačné číslo ³ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)	Štát daňovej rezidencie ⁴	<input type="text"/>

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, evidencia a správa poisťných zmlúv, vrátane starostlivosti o klienta (napr. klientsky portál)
- zaistenie
- likvidácia poisťných 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 poisťnej 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 poisťnú zmluvu.

4. Kategórie príjemcov, ktorým môžu byť poskytnuté osobné údaje

- finanční agenti
- poskytovatelia IT služieb
- asistenčné spoločnosti
- zaistovne
- 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 v časti Ochrana osobných údajov

5. Doba uchovávania osobných údajov

Wüstenrot je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb po dobu stanovenú zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve t.j. počas trvania poistenia a po zániku poistenia po dobu 10 rokov od skončenia zmluvného vzťahu v zmysle príslušných právnych predpisov. Spracúvanie osobných údajov v prípade udelenia súhlasu je možné len počas doby, na ktorú bol súhlas udelený.

6. Práva dotknutej osoby

- právo na prístup a na informácie k svojim osobným údajom,
- právo na opravu osobných údajov,
- právo na vymazanie osobných údajov (právo „na zabudnutie“),
- právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov,
- právo na prenosnosť osobných údajov,
- právo namietať proti spracúvaniu osobných údajov,
- právo na neúčinnosť automatizovaného individuálneho rozhodovania vrátane profilovania.
- právo odvolať súhlas (ak je súhlas právnym základom spracúvania)
- právo podať sťažnosť dozornému orgánu, t.j. Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky

INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV

Dotknutá osoba si uvedené práva uplatňuje v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a ďalšími príslušnými právnymi predpismi. Voči Wüstenrotu si dotknutá osoba môže svoje práva uplatniť prostredníctvom písomnej žiadosti alebo elektronickými prostriedkami. V prípade, že dotknutá osoba požiada o ústne poskytnutie informácií, informácie sa môžu takto poskytnúť za predpokladu, že dotknutá osoba preukázala svoju totožnosť.

7. Profilovanie a automatizované rozhodovanie pri spracúvaní osobných údajov

Wüstenrot vykonáva v rámci svojej činnosti aj tzv. profilovanie, čiže automatizované spracúvanie vo vybraných procesoch. Automatizované spracúvanie je také spracúvanie osobných údajov, pri ktorom sú používané výhradne automatické informačné systémy, napríklad softvér, elektronické kalkulačky a pod. na účel riadneho uzavretia poisťnej zmluvy, kalkulácie poisťného a správy poisťnej zmluvy.

Aktuálne informácie sú zverejnené na webovej stránke www.wuestenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov a tiež na obchodných miestach Wüstenrotu.

VYHLÁSENIA A ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Pokiaľ pri uzatváraní poisťnej zmluvy nebola poisťná zmluva zaradená do zvýšenej rizikovej skupiny vzhľadom na riziko záujmovej činnosti, nahlásenie zmeny záujmovej činnosti nemá vplyv na výšku poisťného.

Pokiaľ pri uzatváraní poisťnej zmluvy bola poisťná zmluva zaradená do zvýšenej rizikovej skupiny vzhľadom na riziko záujmovej činnosti a nahlásenie zmeny záujmovej činnosti vedie k zvýšeniu rizikovej skupiny, nahlásenie zmeny záujmovej činnosti nemá vplyv na výšku poisťného.

Pokiaľ pri uzatváraní poisťnej zmluvy bola poisťná zmluva zaradená do zvýšenej rizikovej skupiny vzhľadom na riziko záujmovej činnosti a nahlásenie zmeny záujmovej činnosti vedie k zníženiu rizikovej skupiny, bude riziko záujmovej činnosti prehodnotená a riziková prirážka upravená.

Zároveň sa poisťník / poistený a druhý poistený zaväzuje nahlásiť každú zmenu v záujmovej činnosti a v prípade, že nová záujmová činnosť bude klasifikovaná ako riziková, poisťovňa môže upraviť výšku poisťného.

Vzhľadom na zmenu rizikovej skupiny súhlasím so zmenou výšky poisťného alebo výšky mesačného rizikového príspevku pre jednotlivé riziká / poistenia.

Vyhlasujem, že finančné prostriedky použité na platenie poisťného sú v mojom vlastníctve.

Ak použijem na platenie poisťného finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby, zaväzujem sa bezodkladne písomne oznámiť Wüstenrot poisťovni, a.s. túto skutočnosť vrátane identifikačných údajov tejto osoby.

Prehlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil s Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto Žiadosti o zmenu záujmovej činnosti.

V dňa
.....
..... podpis poisťníka podpis druhého poisteného

Nižšie uvedený zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že preveril totožnosť poisťníka a poisteného a údaje uvedené v tomto návrhu zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poisťníkom a poisteným. Zástupca potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poisťníka, poisteného v prípade, že je osobou inou ako poisťník, v súlade so zákonom 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.

Získateľské číslo zástupcu:
Telefonický kontakt zástupcu:
Registračné číslo NBS*
Meno a priezvisko zástupcu:
E-mailová adresa zástupcu:

.....
podpis zástupcu, Wüstenrot poisťovňa, a. s.

*nevyplňa VFA

WVSVETLIVKY

¹ Vzťah v čase podpísania tejto žiadosti o zmenu poisťnej zmluvy.

² Vyplniť iba v prípade, ak je iná ako adresa trvalého pobytu.

³ Daňové identifikačné číslo klient uvedie, ak mu bolo pridelené. V prípade, ak klient nemá vedomosť o pridelení daňového identifikačného čísla, je povinný túto skutočnosť overiť a v prípade jeho získania bezodkladne tento údaj písomne doručiť poisťovni.

⁴ Štát daňovej rezidencie – štát, v ktorom klient platí dane zo svojich celosvetových príjmov.