wüstenrot
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 Mestského súdu
Bratislava III, oddiel Sa, vložka č. 757/B
www.wuestenrot.sk

Platí iba pre PZ RP06 s VPP platnými od 01.07.2025

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

Žiadosť o zmenu je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy číslo:

Spracovateľ:

Z3T1 GDPR 07/2025

ŽIADOSŤ O ZMENU POISTNEJ ZMLUVY W DOBROM ŽIVOT - RIZIKOVÉ ŽIVOTNÉ POISTENIE

V dotazníku je nevyhnutné vyplniť odpovede na všetky otázky.

POISTNÍK /POISTENÝ

☐ Právnická osoba Fyzická osoba: ☐ Žena ☐ Muž

[1,2] viď vysvetlenie na strane 7/8

Meno, priezvisko, titul/Obchodné meno		Dátum narodenia .. ..
Vzťah k ďalšiemu poistenému[1]	Druh a číslo dokladu totožnosti	Rodné číslo (IČO) /
Adresa trvalého pobytu/sídlo (ulica, súpisné číslo)	Obec	PSČ
Korešpondenčná adresa[2]	Obec	PSČ
Štátne občianstvo	Tel. číslo	E-mail
Označenie úradného registra/úradnej evidencie	Číslo zápisu do registra/evidencie	

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postavení

OSOBA OPRÁVNENÁ KONAŤ V MENE ☐ POISTNÍKA/POISTENÉHO ☐ ĎALŠIEHO POISTENÉHO (napr. konateľ, člen predstavenstva, zákonný zástupca)

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.? ☐ áno ☐ 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.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postavení

ĎALŠÍ POISTENÝ [3] Fyzická osoba: ☐ Žena ☐ Muž

Meno, priezvisko, titul/Obchodné meno		Dátum narodenia .. ..
Druh a číslo dokladu totožnosti		Rodné číslo (IČO) /
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)	Obec	PSČ
Štátne občianstvo	Tel. číslo	E-mail

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postavení

ŽIADAM

	Poistník/poistený	Ďalší poistený
☐ Zmenu priezviska na:	☐	☐
☐ Zmenu adresy trvalého pobytu na:	☐	☐
☐ Zmenu korešpodenčnej adresy na:	☐	☐
☐ Zmenu e-mailovej adresy na:	☐	☐
☐ Zmenu telefonického kontaktu na:	☐	☐
☐ Zmenu SMS kontaktu na:	☐	☐

ŽIADAM

Zmenu bankového spojenia poistníka na:

IBAN príjemcu:

SWIFT/BIC banky príjemcu:

Zmenu poistného obdobia na: ☐ mesačné ☐ štvrťročné ☐ polročné ☐ ročné

Zmenu formy úhrady na: ☐ trvalý príkaz na úhradu ☐ zrážka zo mzdy

ŽIADAM

Súčet percentuálneho rozdelenia všetkých oprávnených osôb musí byť 100 %.

Zmenu oprávnených osôb v prípade smrti poistníka/poisteného

Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia . .
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia . .
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia . .
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia . .

Zmenu oprávnených osôb v prípade smrti ďalšieho poisteného **

Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia . .
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia . .
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia . .
Meno, priezvisko	Vzťah *	Príslušné percento	Dátum narodenia . .

.....

podpis ďalšieho poisteného

* Vzťah k poistníkovi/poistenému alebo k ďalšiemu poistenému v čase podpísania tejto žiadosti o zmenu ** **Súhlasím so zmenou alebo doplnením oprávnených osôb poistníkom** (súhlas sa vypĺňa v prípade, ak oprávnené osoby v poistení pre prípad smrti ďalšieho poisteného mení alebo dopĺňa poistník)

ŽIADAM

Dojednanie vinkulácie poistného plnenia

	Poistenie	Peňažný ústav	Číslo účtu	Vinkulovaná suma
☐ **poistník/poistený**				
☐ **ďalší poistený**				

Zrušenie vinkulácie poistného plnenia

	Poistenie	Peňažný ústav	Číslo účtu	Vinkulovaná suma
☐ **poistník/poistený**				
☐ **ďalší poistený**				

Zmenu existujúcej vinkulácie

	Poistenie	Peňažný ústav	Číslo účtu	Vinkulovaná suma
☐ **poistník/poistený**				
☐ **ďalší poistený**				

Vinkuláciu poistného plnenia

	Poistenie	Peňažný ústav	Číslo účtu	Vinkulovaná suma
☐ **poistník/poistený**				
☐ **ďalší poistený**				

ŽIADAM - vyplňte v prípade dojednaného štandardného produktu

	Dojednanie/Zmenu poistnej sumy (PS)		Zrušenie poistenia	
Poistenie pre prípad	**Poistník/poistený**	**Ďalší poistený**	**Poistník/poistený**	**Ďalší poistený**
smrti s konštantnou poistnou sumou	€	€	☐	☐
smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou 0 %	€ poistných rokov ***	€ poistných rokov ***	☐	☐
komplexného poistenia kritických chorôb	€	€	☐	☐
srdcovo-cievnych kritických chorôb	€	€	☐	☐
nádorových kritických chorôb	€	€	☐	☐
neurologických a ďalších špecifikovaných kritických chorôb	€	€	☐	☐
chirurgického zákroku v dôsledku choroby	€	€	☐	☐
dennej dávky za hospitalizáciu s následnou rekonvalescenciou	€	€	☐	☐
dennej dávky za pracovnú neschopnosť	kar. doba/plnenie od 28 dní/1. deň ☐ 28 dní/ 29. deň ☐ 60 dní/1. deň ☐ maximálna PS €	kar. doba/plnenie od 28 dní/1. deň ☐ 28 dní/ 29. deň ☐ 60 dní/1. deň ☐ maximálna PS €	kar. doba/plnenie od 28 dní/1. deň ☐ 28 dní/ 29. deň ☐ 60 dní/1. deň ☐	kar. doba/plnenie od 28 dní/1. deň ☐ 28 dní/ 29. deň ☐ 60 dní/1. deň ☐
smrti spôsobenej úrazom	€	€	☐	☐
trvalých následkov v dôsledku úrazu s progresiou 800 %	€	€	☐	☐
chirurgického zákroku v dôsledku úrazu	€	€	☐	☐
dennej dávky za dobu nevyhnutného liečenia úrazu	maximálna PS € hrubý príjem €	maximálna PS € hrubý príjem €	☐	☐
pre prípad invalidnej renty nad 70 % invalidity	€	€	☐	☐
invalidity nad 40 % s konštantnou poistnou sumou s jednorazovou výplatou	poistná doba*** €	poistná doba*** €	☐	☐
invalidity nad 70 % s konštantnou poistnou sumou s jednorazovou výplatou	poistná doba*** €	poistná doba*** €	☐	☐
invalidity nad 40 % s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0% s jednorazovou výplatou	poistná doba*** €	poistná doba*** €	☐	☐
Hypoistenie základ	poistná doba*** €	poistná doba*** €	☐	☐
Hypoistenie štandard	poistná doba*** €	poistná doba*** €	☐	☐
Hypoistenie komfort	poistná doba*** €	poistná doba*** €	☐	☐
Hypoistenie max	poistná doba*** €	poistná doba*** €	☐	☐
oslobodenia od platenia poistného v prípade invalidity poistníka nad 70 %	☐ áno	_____	☐	_____
oslobodenia od platenia poistného v prípade smrti poistníka	☐ áno	_____	☐	_____

☐ **Zmenu doby poistenia na** ☐☐ rokov

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

*** Dobu poistenia pre prípad smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %, invalidity nad 40 % s konštantnou poistnou sumou s jednorazovou výplatou, invalidity nad 40 % s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0% s jednorazovou výplatou a akéhokoľvek Hypoistenia **vyplňte na počet technických rokov od zmeny do požadovaného konca doby tohto poistenia.** Maximálny počet poistných rokov musí byť zhodný so zostávajúcim počtom technických rokov od zmeny do konca poistnej zmluvy. V prípade, ak nie je uvedená doba platí, že poistenie sa dojedná na dobu do konca poistnej zmluvy.

ŽIADAM - vyplňte v prípade dojednaného detského balíka

	Dojednanie/Zmenu poistnej sumy (PS)		Zrušenie poistenia	
Poistenie pre prípad	**Poistník/poistený**	**Poistené dieťa**	**Poistník/poistený**	**Poistené dieťa**
Smrť s konštantnou poistnou sumou	–	1 0 0 0 €	–	–
Komplexné poistenie kritických chorôb	–	€	–	☐
Denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu	–	€	–	☐
Trvalé následky úrazu s progresiou 800 %	–	€	–	☐
Denná dávka za hospitalizáciu s rekonvalescenciou	–	€	–	☐
Oslobodenia od platenia poistného v prípade priznania invalidity nad 70 %	☐	–	☐	–
Oslobodenie od platenia poistného v prípade smrti poistníka	☐	–	☐	–

ŽIADAM - vyplňte v prípade dojednaného úrazového balíka

	Dojednanie/Zmenu poistnej sumy (PS)	Zrušenie poistenia
Poistenie pre prípad	**Poistník/poistený**	**Poistník/poistený**
Smrť s konštantnou poistnou sumou	1 0 0 0 €	–
Smrť spôsobená úrazom	€	☐
Denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu	€	☐
Trvalé následky úrazu s progresiou 800 %	€	☐
Chirurgický zákrok v dôsledku úrazu	€	☐
Nevyhnutná opatera v dôsledku úrazu	€	☐
Denná dávka za hospitalizáciu v dôsledku úrazu s následnou rekonvalescenciou	€	☐

POVOLANIE A ZÁUJMOVÁ ČINNOSŤ

[3,4] viď vysvetlenie na strane 7/8

	Poistník/poistený	Ďalší poistený
Povolanie	☐ zamestnanec ☐ SZČO/SZČO a súčastne zamestnanec ☐ konateľ/spoločník	☐ zamestnanec ☐ SZČO/SZČO a súčastne zamestnanec ☐ konateľ/spoločník
Špecifikujte povolanie		
Bez zárobkovej činnosti		
Rizikové skupiny povolaní [4]	☐ normálne riziko ☐ povolanie vylúčené z poistného krytia ☐ riziková skupina 1 ☐ individuálne ocenenie (povolanie neobsiahnuté v žiadnej z vyššie uvedených kategórií) ☐ riziková skupina 2 ☐ riziková skupina 3	☐ normálne riziko ☐ povolanie vylúčené z poistného krytia ☐ riziková skupina 1 ☐ individuálne ocenenie (povolanie neobsiahnuté v žiadnej z vyššie uvedených kategórií) ☐ riziková skupina 2 ☐ riziková skupina 3
Pravidelne športujete?	☐ áno ☐ nie Ak áno, aký šport?	☐ áno ☐ nie Ak áno, aký šport?
Rizikové skupiny záujmových činností [5]	☐ normálne riziko ☐ šport vylúčený z poistného krytia ☐ riziková skupina 1 ☐ individuálne ocenenie (šport neobsiahnutý v žiadnej z vyššie uvedených kategórií)	☐ normálne riziko ☐ šport vylúčený z poistného krytia ☐ riziková skupina 1 ☐ individuálne ocenenie (šport neobsiahnutý v žiadnej z vyššie uvedených kategórií)

Okrem výluk uvedených v poistných podmienkach platných pre túto žiadosť sú z poistného krytia v závislosti od poistení dojednaných poistnou zmluvou vylúčené aj udalosti, ktoré spĺňajú definičné znaky poistnej udalosti uvedené v týchto poistných podmienkach, ak vznikli v dôsledku výkonu alebo počas výkonu povolaní alebo športov uvedených v definícii „Povolanie vylúčené z poistného krytia“ a „Šport vylúčený z poistného krytia“ na strane č. 7/7 tejto žiadosti.

Bola niekedy Vaša žiadosť o uzavretie životného poistenia inou poisťovňou odmietnutá, prijatá za sťažených podmienok, prípadne bola niekedy Vaša poistná zmluva alebo jej časť inou poisťovňou vypovedaná? Ak áno, akou poisťovňou a prečo?	Poistník/poistený	Ďalší poistený
	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie

NEPOISTITEĽNÉ OSOBY

	Poistník/poistený		Ďalší poistený	
Ak ste nepoistiteľnou osobou podľa čl. 7 VPP-RP, špecifikujte či ste osoba (v prípade kladnej odpovede vyplňte Zdravotný dotazník bez ohľadu na výšku poistných súm)	☐ pracovne neschopná ☐ infikovaná vírusom HIV ☐ pozbavená spôsobilosti na právne úkony alebo spôsobilosť na právne úkony je obmedzená	☐ pripútaná na lôžko ☐ poberajúca invalidný dôchodok alebo invalidná ☐ zdravotne ťažko postihnutá, aj keď neuznaná ako osoba invalidná	☐ pracovne neschopná ☐ infikovaná vírusom HIV ☐ pozbavená spôsobilosti na právne úkony alebo spôsobilosť na právne úkony je obmedzená	☐ pripútaná na lôžko ☐ poberajúca invalidný dôchodok alebo invalidná ☐ zdravotne ťažko postihnutá, aj keď neuznaná ako osoba invalidná

UPOZORNENIE

Nižšie uvedené ochorenia NIE JE POTREBNÉ UVÁDZAŤ v tomto zdravotnom dotazníku, ak ste tieto ochorenia prekonali pred 2 a viac rokmi, vyskytli sa u Vás iba raz (nejedná sa teda o chronické, opakované ochorenie), sú vyliečené (bez trvalých následkov na Vašom zdraví), neprebieha ich liečba a nebola Vám v súvislosti s nimi indikovaná operácia: COVID bez následkov, tehotenstvo, mimomaternicové tehotenstvo, potrat, pôrod, predčasný pôrod, cisársky rez, konjunktivitída (zápal očných spojoviek), dioptrie (do 8), zápal stredného ucha, prechladnutie, kašeľ, nádcha, senná nádcha, alergická nádcha, chrípka, angína, výber mandlí, sinusitída (zápal prínosových dutín), zápal priedušiek (bronchitída), zápal pľúc (pneumónia), mumps, bolesti zubov, krvácanie z nosa, zlomenina nosových kostí, operácia nosovej prepážky, zápal slepého čreva, operácia slepého čreva, otrava krvi, zápal močového mechúra, zlomenina rebier, zlomenina kľúčnej kosti, zlomenina ruky, zlomenina nohy, ľahký otras mozgu, týfus, hnačka, tráviace problémy (dyspepsia), operácia žlčníka (vybratie), žlčníkové kamene, alergia na pele, prach (roztoče), trávy.

i V zdravotnom dotazníku je nevyhnutné vyplniť odpovede na všetky otázky. V prípade úrazového balíka nevypĺňať.

ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK

Otázka	Poistník/poistený	Ďalší poistený
1. Aká je Vaša telesná výška a hmotnosť?	cm ☐☐☐ kg ☐☐☐	cm ☐☐☐ kg ☐☐☐
2. Ste v súčasnosti v lekárskej, prípadne rehabilitačnej alebo kúpeľnej starostlivosti? Boli Vám vykonané vyšetrenia, ktorých výsledky v čase podpisu žiadosti o zmenu ešte nie sú známe? Sú takéto vyšetrenia už plánované? Ste v súčasti pracovne neschopný?	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie
3. Trpíte alebo ste trpeli ochoreniami, ťažkosťami alebo bolesťami: srdca alebo ciev, dýchacích orgánov, tráviacich orgánov (intolerancia potravín, Celiakia, Crohnova choroba, časté hnačky, polypy), **močových a pohlavných orgánov, látkovej výmeny** (napr. cukrovka, poruchy funkcie štítnej žľazy, zvýšený cholesterol, dna), **krvi alebo imunitného systému, očí alebo uší, kože, pohybového aparátu - chrbtice, kostí, kĺbov, svalov, nervovej sústavy - mozgu, nervov** (napr. silné bolesti hlavy, závrate, epilepsia, ochrnutie, mŕtvica, skleróza multiplex, autizmus), **duševnými ochoreniami alebo závislosťou** (napr. duševné poruchy, depresie, pokus o samovraždu, závislosť na liekoch, alkohole, návykových látkach, hráčstve), **infekčnými, vírusovými alebo bakteriálnymi ochoreniami, zhubnými alebo nezhubnými nádorovými ochoreniami alebo inými, tu neuvedenými ochoreniami?**	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie
4. Boli u Vás niekedy zistené nepriaznivé výsledky pri špeciálnych vyšetreniach (EKG, MRI, počítačová tomografia (CT), röntgenové vyšetrenie, ultrazvuk, HIV test na AIDS, vyšetrenie moču a krvi, genetické testy, vyšetrenie onkomarkerov, alebo iné špeciálne vyšetrenia)? Je plánované nejaké špeciálne vyšetrenie?	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie
5. Užívate pravidelne alebo užívali ste pravidelne lieky?	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie
6. Užívate alebo ste užívali návykové látky (napr. drogy) alebo ste sa niekedy podrobili liečbe zo závislosti na alkohole, návykových látkach, hráčstve alebo Vám táto liečba bola nariadená prípadne odporučená? Ste fajčiar? Ak áno, uveďte počet vyfajčených cigariet za deň.	☐ áno ☐ nie počet ks ☐☐	☐ áno ☐ nie počet ks ☐☐
7. Podstúpili ste za posledných 5 rokov nejaké hospitalizácie (z dôvodu diagnostiky, vyšetrenia, operácie, liečenia a pod.)**, alebo je u Vás hospitalizácia plánovaná, prípadne Vám bola odporučená? BLIŽŠIE ŠPECIFIKUJTE** (ochorenie, pre ktoré ste boli/budete hospitalizovaný, rok hospitalizácie)**. Priložte kópiu prepúšťacej správy.**	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie
8. Vyskytli sa u niektorého z Vašich biologických rodičov alebo súrodencov pred dosiahnutím veku 60 niektoré z nasledovných ochorení - Parkinsonova choroba, Alzheimerova choroba, infarkt myokardu, rakovina, mozgová príhoda, vysoký krvný tlak, cukrovka, polycystické obličky, skleróza multiplex, Huntingtonova chorea ?	☐ áno ☐ nie	☐ áno ☐ nie

Ak ste na niektorú z otázok zo zdravotného dotazníka odpovedali ÁNO, tu prosím uveďte podrobnosti, s číslom otázky, ktorú dopĺňate.

Číslo otázky	Poistník/poistený	Číslo otázky	Ďalší poistený

ZDRAVOTNÝ DOTAZNÍK

Podpisom tohto dotazníka potvrdzujem, že všetky otázky v dotazníku som zodpovedal pravdivo a úplne a že som doložil posledné najaktuálnejšie lekárske správy z vyšetrení, ktoré som v súvislosti s mojím zdravotným stavom podstúpil a som si vedomý, že zamlčanie a nedoplnenie podstatných informácií, ktoré sú mi známe alebo ktoré mi budú známe do podpisu dotazníka, oprávňuje poisťovateľa k odstúpeniu od poistnej zmluvy alebo odmietnutiu poistného plnenia. Svojim podpisom potvrdzujem moju plnú zodpovednosť za aktuálnosť doložených lekárskych správ a za správnosť a úplnosť všetkých údajov uvedených v dotazníku a to aj v prípade, ak som ich do dotazníku nezapísal vlastnoručne. Výlučne ústne uvedené informácie nezapísané v dotazníku nemôžu byť poisťovateľom zohľadnené.

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 Mestského súdu Bratislava III, 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 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 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 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 svojím 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

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 poistnej zmluvy, kalkulácie poistného a správy poistnej 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

Vyhlásenia poistníka/poisteného a ďalšieho poisteného:

Vyhlasujem, že finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v mojom vlastníctve. Ak použijem na platenie poistného finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby, zaväzujem sa bezodkladne písomne oznámiť Wüstenrot poisťovni, a.s. túto skutočnosť vrátane identifikačných údajov tejto osoby. Poistník/poistený alebo osoba oprávnená konať v mene poistníka je povinná poisťovni bezodkladne oznámiť vznik alebo zánik statusu politicky exponovanej osoby podľa zákona č. 297/2008. Z.z.

Na základe žiadosti poisťovne obratom doložím všetky potrebné doklady k vykonaniu požadovanej zmeny. Zároveň beriem na vedomie, že bez predloženia potrebných dokladov nie je možné zmenu zrealizovať.

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

Prílohy .....

.....	.....	.....
dátum	podpis poistníka/poisteného	podpis ďalšieho poisteného

Nižšie uvedený zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že preveril totožnosť poistníka a ďalšieho poisteného a údaje uvedené v tejto žiadosti zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poistníkom a ďalším poisteným. Zástupca potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie ďalšieho poistníka a poisteného v prípade, že je osobou inou ako poistník, 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		Meno a priezvisko zástupcu	
Tel. kontakt zástupcu		E-mailová adresa zástupcu	
Registračné číslo NBS*		Spoločnosť zástupcu	

.....
podpis a pečiatka zástupcu,
Wüstenrot poisťovna, a. s.

*nevypĺňa VFA

VYSVETLIVKY

[1] Vzťah v čase podpísania v tejto žiadosti o zmenu poistnej zmluvy. Ďalším poisteným sa rozumie poistený, ktorý nie je zároveň poistníkom a žiadosť o zmenu poistnej zmluvy sa ho priamo dotýka; ak sa žiadosť o zmenu poistnej zmluvy dotýka len poistníka, ktorý je zároveň poisteným, vzťah k ďalšiemu poistenému sa nevypĺňa.

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

[3] Vyplniť v prípade, ak sa žiadosť o zmenu poistnej zmluvy priamo dotýka ďalšieho poisteného.

[4] **POVOLANIE – RIZIKOVÉ SKUPINY**

NORMÁLNE RIZIKO práce vykonávané iba v krajinách EU alebo EHS

- povolania s duševnou činnosťou, administratívne práce, ľahké manuálne práce, práce vykonávané pri výrobnom páse,
- skladník (bez manuálnej práce),
- povolania nevykonávané vo výške nad 1,5 m ani v hĺbke,
- povolania bez vedenia MV, bez použitia zbrane, chemických látok a rádioaktívneho alebo obdobného žiarenia,
- servisné, opravárenské a výrobné práce vykonávané s ľahkými nástrojmi v interiéri,
- povolania v potravinárskom, farmaceutickom, hudobnom priemysle, v zdravotníctve, v službách, v školstve, v obchode (bez vedenia MV),
- povolania bez práce s elektrinou,
- pracovníci železníc okrem pohybu v koľajisku
- profesionálny športovec - športy s nízkym rizikom nastatia PU: šach, bowling, curling, frisbee, gulečník, kolky, golf, minigolf, hádzanie šípok, chi gong, kyudo, snooker, biliard, golf, profesionálny tanec,
- profesionálny tréner bez aktívneho výkonu športovej činnosti.

RIZIKOVÁ SKUPINA 1 - NIŽŠIE RIZIKO, práce vykonávané iba v krajinách EU a EHS

- povolania vykonávané v stavbárskom priemysle, pri údržbe a renovácii stavieb v exteriéri alebo interiéri (napr. stavbár, stavebný robotník, stavbyvedúci, murár, klampiar, maliar, kominár, tesár, zámočník, zatepľovač, vodár, plynár, kúrenár, okrem prác v elektropriemysle a prác vykonávaných pri prevádzke, revízii a údržbe plynových, tlakových zariadení a kotlov),
- povolania vykonávané na železnici v koľajisku (napr. posunovač, výhybkár, výpravca, signalista),
- práce s vedením motorového vozidla po cestných komunikáciách (napr. obchodný zástupca, maklér, prepravca zásielok, vodič kamiónu, taxikár, inštruktor autoškoly, traktorista, bagrista, žeriavnik),
- práce vykonávané vo výške nad 1,5 metra v exteriéri alebo interiéri, okrem priemyselného horolezectva
- a okrem prác v elektropriemysle,
- príslušníci policajného zboru (okrem členov jednotky rýchleho nasadenia polície alebo vojska),
- zdravotnícky záchranár (bez využitia leteckých dopravných prostriedkov),
- vojak (bez práce s výbušnými, zápalnými, toxickými alebo chemickými látkami, bez využitia leteckých dopravných prostriedkov,
- pracovníci ochrany objektov bez zbrane (SBS, vrátnik, strážnik).

RIZIKOVÁ SKUPINA 2 - VYŠŠIE RIZIKO, práce vykonávané iba v krajinách EU a EHS

- pracovníci ochrany objektov so zbraňou (napr. SBS, vrátnik, strážnik, SIS),
- pracovníci vykonávajúci práce v lese (napr. pilčík, lesný robotník, ťažba dreva, poľovník),
- servisný technik a mechanik lietadiel,
- pracovníci údržby ciest (napr. asfaltér, cestár),
- pracovníci vykonávajúci práce v elektropriemysle (elektrikár, elektromontér),
- priemyselné horolezectvo,
- práce vykonávané pri prevádzke, revízii a údržbe plynových, tlakových zariadení a kotlov (napr. revízny technik, kotlár, kurič)
- banské práce nad zemou.

RIZIKOVÁ SKUPINA 3 pre vybrané druhy profesionálnych športov

- profesionálny futbalista,
- profesionálny hádzanár,
- profesionálny hokejista,
- profesionálny lyžiar,
- profesionálny volejbalista.

POVOLANIA VYLÚČENÉ Z POISTNÉHO KRYTIA

- profesionálny športovec a profesionálny tréner / inštruktor s aktívnym výkonom športovej činnosti,
- automobilový šport, motocyklový šport,
- športy s využitím leteckých prostriedkov,
- potápanie,
- športy s využitím strelných zbraní,
- bojové športy,
- cyklistika,
- adrenalínové športy vykonávané vo výškach, v hĺbkach,
- zimné športy,
- horolezecké športy,
- silové športy,
- vodné športy okrem vodnopólistu a plavca,
- práce s využitím leteckých dopravných prostriedkov (napr. pilot, záchranár, letuška, nakladač
- batožiny okrem letecký mechanik, letecký navigátor),
- práce, pri ktorých dochádza ku styku s výbušnými, zápalnými, toxickými látkami,
- práce s azbestom, chemickými látkami, rádioaktívnymi látkami,
- práce pri údržbe nádrží a cisterien pre chemické látky a nebezpečné jedy,
- povolania ako kaskadér, artista, krotiteľ zvierat,
- práce na moriach, vrtných vežiach, v hutníckom priemysle,
- žurnalista pracujúci v oblastiach vojnových konfliktov a prírodných katastrof,
- profesionálny horolezec (s výnimkou priemyselného horolezectva), horský vodca, horský záchranár,
- testovanie vozidiel, plavidiel, lietadiel, športových lietajúcich zariadení,
- člen jednotky rýchleho nasadenia polície alebo vojska (kukláč),
- banské práce pod zemou,
- záchranárske práce pod zemou,
- hasič,
- vojak s prácou s výbušnými, zápalnými, toxickými alebo chemickými látkami, s využitím leteckých dopravných prostriedkov alebo s potápaním

Poznámka: Ak sa klientom vykonávané povolanie alebo šport nenachádzajú v skupinách, je potrebné zvoliť Individuálne ocenenie rizika

[5] ZÁUJMOVÁ ČINNOSŤ – RIZIKOVÉ SKUPINY

NORMÁLNE RIZIKO

- športy vykonávané nesúťažne, bez tréningov a zároveň,
- športy nevykonávané vo výškach, v hĺbkach, v extrémnych podmienkach a zároveň,
- športy nevykonávané za použitia dopravných prostriedkov a prostriedkov pre lietanie a zároveň,
- športy nezaradené medzi športy v kategórii so zvýšeným rizikom a športy vylúčené z poistného krytia.

RIZIKOVÁ SKUPINA 1

Nasledujúce športy vykonávané vo voľnom čase bez registrácie v športovom klube alebo zväze alebo s registráciou

- atletika, gymnastika
- cyklistický šport (cestná cyklistika, dráhová cyklistika), horská cyklistika vykonávaná amatérsky
- zimné športy vykonávané na pre ne vyznačených tratiach, (okrem akrobat. lyžovanie, skoky na lyžiach, jazda na snežných skútroch, skialpinizmus a podobné adrenalínové športy, severské a alpské lyž. športy),
- loptové hry,
- poľovník,
- hokej.

ŠPORTY VYLÚČENÉ Z POISTNÉHO KRYTIA

Nasledovné športy vykonávané na akejkoľvek úrovni

- šport vykonávaný s použitím leteckých dopravných prostriedkov a zariadení (napr. lietanie na
- lietadle, parašutizmus, paragliding, vzdušné balóny),
- motoristické športy (automobilové, motorkárske),
- zimné športy, ak nie sú vykonávané na pre ne vyznačených tratiach,
- adrenalínové zimné športy (napr. heli snowboarding, alpský snowboarding, akrobat. lyžovanie, skoky na lyžiach, jazda na snežných skútroch, skiboboch, skeletonoch, sánkach, skialpinizmus),
- severské a alpské lyžiarske športy,
- bojové športy,
- vodno-lyžiarske športy, vodné motorové športy, jazda na vodných skútroch, skoky do vody, rafting od WW III. stupňa obťažnosti,
- športy s použitím akrobatických prvkov (napr. freestyle, akrobatický rock and roll),
- športy vykonávané pod zemským povrchom (jaskyniarstvo, speleológia)
- potápanie od 20 metrov hĺbky,
- športy vykonávané vo výškach (napr. bungee jumping),
- športy a expedície vykonávané v extrémnych klimatických podmienkach, na odľahlých miestach (púšte, polárne oblasti, tropické pralesy),
- vysokohorská turistika spojená s lezením a horolezectvom,
- horolezecký šport od výšky 5 500 m, via ferrata od stupňa E,
- lezenie na stenách od obťažnosti E,
- lezenie na stenách, alpské lezenie od obťažnosti 8, lezenie po budovách, rýchlostné lezenie, lezenie v ľade,
- rugby, americký futbal,
- šerm,
- vzpieranie,
- horská cyklistika vykonávaná profesionálne alebo s registráciou,
- downhill,
- jazdectvo - súťažne + military + rodeo,
- športová streľba s muníciou,
- psie záprahy,
- športy na divokej vode (napr. kajak, kanoe),
- iné adrenalínové športy (napr. jachting, canyoning, deep water soloing, streetluge).

Poznámka: Ak sa klientom vykonávané povolanie alebo šport nenachádzajú v skupinách, je potrebné zvoliť Individuálne ocenenie rizika