

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

## VÝPOVEĎ ŽIVOTNÉHO POISTENIA

GDPR 01/2026

Z3T4

Poistná zmluva číslo

Spracovateľ

## POISTNÍK

☐ Právnická osoba☐ Fyzická osoba☐ žena☐ Muž<sup>1</sup> Vyplniť iba v prípade, ak je iná ako adresa trvalého pobytu.

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)

Rodné číslo (IČO)

Druh a číslo dokladu totožnosti

Štátne občianstvo

Dátum narodenia

Adresa trvalého pobytu  
ulica, súpisné číslo (sídlo)

Obec

PSČ

Korešpondenčná  
adresa<sup>1</sup>

Obec

PSČ

Tel. číslo

E-mail

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postaveníSvojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nieMiesto narodenia (Obec/mesto narodenia)<sup>2</sup>Štát  
narodenia<sup>2</sup>Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ  
alebo zmluvnom štáte na daňové účely<sup>3</sup> (v prípade občanov SR s trvalým pobytom  
na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)Označenie štátu  
daňovej rezidencie<sup>4</sup>

## OSOBA OPRÁVNENÁ KONAŤ V MENE POISTNÍKA (napr. konateľ, člen predstavenstva, zákonný zástupca - v prípade maloletého)

Meno, priezvisko, titul

Rodné číslo

Pozícia

Štátne občianstvo

Adresa trvalého pobytu  
ulica, súpisné číslo (sídlo)

Obec

PSČ

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postaveníSvojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nieMiesto narodenia (Obec/mesto narodenia)<sup>2</sup>,  
dátum narodeniaŠtát  
narodenia<sup>2</sup>Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ  
alebo zmluvnom štáte na daňové účely<sup>3</sup> (v prípade občanov SR s trvalým pobytom  
na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)Označenie štátu  
daňovej rezidencie<sup>4</sup>

Meno, priezvisko, titul

Rodné číslo

Pozícia

Štátne občianstvo

Adresa trvalého pobytu  
ulica, súpisné číslo (sídlo)

Obec

PSČ

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postaveníSvojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nieMiesto narodenia (Obec/mesto narodenia)<sup>2</sup>,  
dátum narodeniaŠtát  
narodenia<sup>2</sup>Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ  
alebo zmluvnom štáte na daňové účely<sup>3</sup> (v prípade občanov SR s trvalým pobytom  
na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)Označenie štátu  
daňovej rezidencie<sup>4</sup>

## KONEČNÝ UŽÍVATEĽ VÝHOD (AK JE POISTNÍKOM PRÁVNICKÁ OSOBA)

Meno, priezvisko, titul

Rodné číslo

Druh a číslo dokladu totožnosti

Štátne občianstvo

Dátum narodenia

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

**KONEČNÝ UŽÍVATEĽ VÝHOD (AK JE POISTNÍKOM PRÁVNICKÁ OSOBA)**Svojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                        | Štát narodenia <sup>2</sup>                     |
| Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely <sup>3</sup> (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta) | Označenie štátu daňovej rezidencie <sup>4</sup> |

☒ **Vypovedám poisťnú zmluvu č. ....** v zákonnej lehote a v súlade so Všeobecnými podmienkami, ktorými sa poisťná zmluva riadi.

Odkupnú hodnotu (v prípade, ak po zániku poisťnej zmluvy vzniká na ňu nárok) žiadam vyplatiť na

IBAN príjemcu  SWIFT/BIC banky príjemcu  \*

\* Poisťovňa je oprávnená požiadať poisťníka o úradné osvedčenie jeho podpisu (u notára alebo na matrike) pred vyplatením odkupnej hodnoty na uvedený účet.

**PRÍJEMCA PLATBY (údaje vyplňať, ak je príjemca odlišný od poisťníka)**

|                                                        |                   |                          |
|--------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| Meno, priezvisko, titul                                | Rodné číslo (IČO) | <input type="text"/>     |
| Adresa trvalého pobytu<br>ulica, súpisné číslo (sídlo) | Obec              | PSČ <input type="text"/> |
| Tel. číslo                                             | E-mail            | Zdôvodnenie platby       |

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postaveníSvojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) <sup>2</sup> ,<br>dátum narodenia                                                                                                                                                                                                   | Štát narodenia <sup>2</sup>                     |
| Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely <sup>3</sup> (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta) | Označenie štátu daňovej rezidencie <sup>4</sup> |

**ŽIADAM O**☐ Iné požiadavky pri podaní a spracovaní výpovede:☐ Zmenu osobných údajov a kontaktných údajov:**PREHLÁSENIE**

Prehlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil s Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto Výpovede životného poistenia. Zároveň prehlasujem, že disponujem súhlasom každej dotknutej osoby uvedenej na tomto tlačíve so spracúvaním jej osobných údajov poisťovateľom, a to na účel zabezpečenia realizácie platby. Rovnako prehlasujem, že viem preukázať, že tieto dotknuté osoby vyjadrili súhlas so spracúvaním osobných údajov.

Prílohy .....

.....  
miesto a dátum.....  
podpis osoby oprávnenej konať v mene poisťníka.....  
podpis poisťníka**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@wuostenrot.sk.

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

- uzatváranie, evidencie 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
- evidencie 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 legálizácie 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 útoch 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](http://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 namietat' 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 poisťnej zmluvy, kalkulácie poisťného a správy poisťnej zmluvy.

Aktuálne informácie sú zverejnené na webovej stránke [www.wuestenrot.sk](http://www.wuestenrot.sk) v časti Ochrana osobných údajov a tiež na obchodných miestach Wüstenrotu.

Nižšie uvedený zástupca svojim podpisom potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka/osoby oprávnenej konať v mene poistníka 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:   | <input type="text"/> | Meno a priezvisko zástupcu: | <input type="text"/> | Registračné číslo NBS*: | <input type="text"/>                                            |
| Telefonický kontakt zástupcu: | <input type="text"/> | E-mailová adresa zástupcu:  | <input type="text"/> |                         |                                                                 |
| Osobné/MA číslo:              | <input type="text"/> | Registračné číslo NBS*:     | <input type="text"/> |                         | .....<br>podpis a pečiatka zástupcu, Wüstenrot poisťovňa, a. s. |

\*nevypĺňa VFA

#### VYSVETLIVKY

<sup>2</sup> Vyplňte len ak SR nie je štát Vašej daňovej rezidencie <sup>3</sup> Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely klient uvedie, ak mu bolo pridelené. V prípade, ak klient nemá vedomosť o pridelení daňového identifikačného čísla alebo identifikačného čísla používaného v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely, je povinný túto skutočnosť overiť a v prípade jeho získania bezodkladne tento údaj písomne doručiť poisťovní. <sup>4</sup> Označenie štátu daňovej rezidencie – štát, v ktorom klient platí dane zo svojich celosvetových príjmov.