

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



Žiadosť o zmenu je neoddeliteľnou
súčasťou poisťnej zmluvy číslo:

Spracovateľ:

ŽIADOSŤ O ZMENU POISŤNEJ ZMLUVY POISŤENIE PRE PRÍPAD SMRTI

Z3T1 GDPR 01/2026

POISŤNÍK/POISŤENÝ ☐ Právnická osoba ☐ Fyzická osoba: ☐ Žena ☐ Muž 1,2,3,4,5 vid' vysvetlenie na strane 8/8

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)		Dátum narodenia	
Vzťah k druhému poistenému ¹		Druh a číslo dokladu totožnosti	
Adresa trvalého pobytu ulica, súpisné číslo (sídlo)		Rodné číslo (IČO)	
Korešpondenčná adresa ²		Obec	
Štátne občianstvo		PSČ	
Tel. číslo		E-mail	
Povolanie ☐ zamestnanec ☐ SZČO / SZČO a súčasne zamestnanec		Špecifikujte povolanie	
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. ☐ áno ☐ nie			
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postavení			
Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³		Štát narodenia ³	
Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (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 ⁵	

☐ **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			
Svojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie			
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postavení			
Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³ , dátum narodenia		Štát narodenia ³	
Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (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 ⁵	
Meno, priezvisko, titul		Rodné číslo	
Pozícia		Štátne občianstvo	
Adresa trvalého pobytu ulica, súpisné číslo		Obec	
PSČ			
Svojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie			
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postavení			
Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³ , dátum narodenia		Štát narodenia ³	
Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (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 ⁵	

KONEČNÝ UŽÍVATEĽ VÝHOD (ak je poisťníkom právnická osoba)

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. ☐ áno ☐ nie			
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postavení			
Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³		Štát narodenia ³	
Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (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 ⁵	

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	
Povolanie ☐ zamestnanec ☐ SZČO / SZČO a súčasne zamestnanec	Špecifikujte povolanie		
Svojím podpisom potvrdzujem, že mám miesto narodenia v USA, som štátny občan USA, mám daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie			
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☐ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postavení			
Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³		Štát narodenia ³	
Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (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 ⁵	

ŽIADAM O

Zmenu:	POISTNÍK/POISTENÝ	DRUHÝ POISTENÝ
☐ Priezviska na:	☐	☐
☐ Adresy trvalého pobytu na:	☐	☐
☐ Korešpondenčnej adresy na:	☐	☐
☐ E-mailovej adresy na:	☐	☐
☐ Telefonického kontaktu na:	☐	☐
☐ SMS kontaktu na:	☐	☐

ŽIADAM O

Zmenu bankového spojenia poisťníka na:			
Číslo účtu: - /			
IBAN príjemcu:			
SWIFT / BIC banky príjemcu:			
Zmenu poistného obdobia na:		Zmenu formy úhrady na:	
☐ mesačné ☐ štvrtročné ☐ polročné ☐ ročné		☐ poštová poukážka ☐ trvalý príkaz na úhradu ☐ zrážka zo mzdy	
Zmenu doby poistenia pre poistenie:		POISTNÍK/POISTENÝ A DRUHÝ POISTENÝ	
☐ smrti spôsobenej úrazom na	rokov	☐ smrti jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou na	rokov
☐ smrti s konštantnou poistnou sumou na	rokov	☐ smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 % na	rokov
☐ smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 % na	rokov		

ŽIADAM O

Dojednanie/zmenu poistnej sumy poistenia:	POISTNÍK/POISTENÝ	DRUHÝ POISTENÝ	Zrušenie poistenia:	POISTNÍK/POISTENÝ	DRUHÝ POISTENÝ
smrti spôsobenej úrazom	€	€	smrti spôsobenej úrazom	☐	☐
smrti s konštantnou poistnou sumou	€	€	smrti s konštantnou poistnou sumou	☐	☐
smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	€	€	smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	☐	☐
oslobodenie od platenia poistného v prípade invalidity	☐ áno	_____	oslobodenie od platenia poistného v prípade invalidity	☐	_____

POISTNÍK/POISTENÝ A DRUHÝ POISTENÝ

smrti jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou	€	smrti jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou	☐
smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	€	smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	☐

☐ 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								€

Zrušenie vinkulácie poistného plnenia

☐ Poistník	Poistenie		Peňažný ústav		Číslo účtu		Vinkulovaná suma	€
☐ Druhý poistený								€

Zmenu existujúcej vinkulácie

☐ Poistník	Poistenie		Peňažný ústav		Číslo účtu		Vinkulovaná suma	€
☐ Druhý poistený								€

Na vinkuláciu poistného plnenia

☐ Poistník	Poistenie		Peňažný ústav		Číslo účtu		Vinkulovaná suma	€
☐ Druhý poistený								€

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

ŽIADAM O

Doplnenie ďalšej oprávnenej osoby:	POISTNÍK/POISTENÝ	DRUHÝ POISTENÝ ⁶
poistenie pre prípad:	oprávnené osoby	oprávnené osoby
smrti spôsobenej úrazom	Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah	Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah
	%	%
	%	%
	Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie	Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie
	Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³	Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³
	Štát narodenia ³	Štát narodenia ³
	Označenie štátu daňovej rezidencie ⁵	Označenie štátu daňovej rezidencie ⁵

ŽIADAM O

Doplnenie ďalšej oprávnenej osoby:

POISTNÍK/POISTENÝ

DRUHÝ POISTENÝ ⁶

poistenie pre prípad:

oprávnené osoby

oprávnené osoby

smrti spôsobenej úrazom

Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

smrti s konštantnou poistnou sumou

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

%
 %

%
 %

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom ☐ áno ☐ nie
USA, má daňovú povinnosť v USA.

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom ☐ áno ☐ nie
USA, má daňovú povinnosť v USA.

Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³

Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³

Štát narodenia³

Štát narodenia³

Označenie štátu daňovej rezidencie⁵

Označenie štátu daňovej rezidencie⁵

Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

%
 %

%
 %

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom ☐ áno ☐ nie
USA, má daňovú povinnosť v USA.

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom ☐ áno ☐ nie
USA, má daňovú povinnosť v USA.

Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³

Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³

Štát narodenia³

Štát narodenia³

Označenie štátu daňovej rezidencie⁵

Označenie štátu daňovej rezidencie⁵

Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

smrti jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

%
 %

%
 %

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom ☐ áno ☐ nie
USA, má daňovú povinnosť v USA.

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom ☐ áno ☐ nie
USA, má daňovú povinnosť v USA.

Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³

Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³

Štát narodenia³

Štát narodenia³

Označenie štátu daňovej rezidencie⁵

Označenie štátu daňovej rezidencie⁵

Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

%
 %

%
 %

ŽIADAM O

Doplnenie ďalšej oprávnenej osoby:		POISTNÍK/POISTENÝ	DRUHÝ POISTENÝ ⁶
poistenie pre prípad:	oprávnené osoby		oprávnené osoby
smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie		Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie
	Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³		Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³
	Štát narodenia ³		Štát narodenia ³
	Označenie štátu daňovej rezidencie ⁵		Označenie štátu daňovej rezidencie ⁵
	Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)		Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

Zmenu oprávnenej osoby so zrušením doterajších oprávnených osôb:		POISTNÍK/POISTENÝ	DRUHÝ POISTENÝ ⁵
poistenie pre prípad:	oprávnené osoby		oprávnené osoby
smrti spôsobenej úrazom	Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah		Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah
		%	
		%	
	Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie		Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie
	Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³		Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³
	Štát narodenia ³		Štát narodenia ³
	Označenie štátu daňovej rezidencie ⁵		Označenie štátu daňovej rezidencie ⁵
	Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)		Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)
smrti s konštantnou poistnou sumou	Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah		Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah
		%	
		%	
	Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie		Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie
	Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³		Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³
	Štát narodenia ³		Štát narodenia ³
	Označenie štátu daňovej rezidencie ⁵		Označenie štátu daňovej rezidencie ⁵
	Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)		Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely ⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)
smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %	Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah		Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah
		%	
		%	
	Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie		Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA. ☐ áno ☐ nie
	Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³		Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia) ³

ŽIADAM O**Zmenu oprávnenej osoby so zrušením doterajších oprávnených osôb:****POISTNÍK/POISTENÝ****DRUHÝ POISTENÝ⁵****poistenie pre prípad:**

oprávnené osoby

oprávnené osoby

smrti s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %

Štát narodenia³Štát narodenia³Označenie štátu daňovej rezidencie⁵Označenie štátu daňovej rezidencie⁵Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

smrti jedného z poistených s konštantnou poistnou sumou

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

%

%

%

%

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA.

☐ áno☐ nie

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA.

☐ áno☐ nieMiesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³Štát narodenia³Štát narodenia³Označenie štátu daňovej rezidencie⁵Označenie štátu daňovej rezidencie⁵Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)

smrti jedného z poistených s lineárne klesajúcou poistnou sumou na 0 %

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

Meno, priezvisko, dátum narodenia, vzťah

%

%

%

%

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA.

☐ áno☐ nie

Oprávnená osoba má miesto narodenia v USA, je štátnym občanom USA, má daňovú povinnosť v USA.

☐ áno☐ nieMiesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³Miesto narodenia (Obec/mesto narodenia)³Štát narodenia³Štát narodenia³Označenie štátu daňovej rezidencie⁵Označenie štátu daňovej rezidencie⁵Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)Daňové identifikačné číslo alebo identifikačné číslo používané v členskom štáte EÚ alebo zmluvnom štáte na daňové účely⁴ (v prípade občanov SR s trvalým pobytom na území SR uviesť len vtedy, ak Slovenská republika nie je štátom daňovej rezidencie klienta)**⁶ Súhlasím so zmenou alebo doplnením oprávnených osôb poistníkom**

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

Podpis druhého poisteného

INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**1. Prevádzkovateľ osobných údajov****Wüstenrot poistovňa, 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, 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,

INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV

- 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 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 v časti Ochrana osobných údajov a tiež na obchodných miestach Wüstenrotu.

VYHLÁSENIA A ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Vyhlásenia poistníka/druhého poisteného

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 poisťovní, a.s. túto skutočnosť vrátane identifikačných údajov tejto osoby. Poistník/poistený/osoba oprávnená konať v mene poistníka je povinná poisťovní 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:

V dňa
.....
..... podpis poistníka podpis druhého poisteného

Nižšie uvedený zástupca svojim podpisom potvrdzuje, že preveril totožnosť poistníka a poisteného a údaje uvedené v tejto žiadosti zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poistníkom a poisteným. Zástupca potvrdzuje že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, 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:

Telefonický
kontakt zástupcu:

E-mailová adresa
zástupcu:

Registračné
číslo NBS*:

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

*nevyplňa VFA

VYSVETLIVKY

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

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

³ Vyplňte len ak SR nie je štát Vašej daňovej rezidencie

⁴ 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 poisťovni.

⁵ Označenie štátu daňovej rezidencie – štát, v ktorom klient platí dane zo svojich celosvetových príjmov.