

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:

ŽIADOSŤ O ZMENU ZÁUJMOVEJ ČINNOSTI

GDPR 01/2026

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, 5 vid' vysvetlenie na strane 4/4

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno)

Dátum narodenia

Vzťah k druhému poistenému¹

Druh a číslo dokladu totožnosti

Rodné číslo(IČO)

Adresa trvalého pobytu
ulica, súpisné číslo (sídlo)

Obec

PSČ

Korešpondenčná adresa²

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.

☐ 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

narodenia³

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)

Označenie štátu
daňovej rezidencie⁵

Súčasná záujmová činnosť: ☐ žiadna ☐ iná*

*V prípade, že vykonávate inú záujmovú činnosť, špecifikujte:

☐ druh záujmovej činnosti / názov športu:☐ spôsob vykonávania záujmovej činnosti:☐ profesionálne☐ registrovaný v športovom klube☐ inak / rekreačne☐ rozsah vykonávanej záujmovej činnosti:☐ celoštátne / medzinárodné súťaže☐ regionálne súťaže

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.

☐ 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

narodenia³

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)

Označenie štátu
daňovej rezidencie⁵

Súčasná záujmová činnosť: ☐ žiadna ☐ iná*

*V prípade, že vykonávate inú záujmovú činnosť, špecifikujte:

☐ druh záujmovej činnosti / názov športu:☐ spôsob vykonávania záujmovej činnosti:☐ profesionálne☐ registrovaný v športovom klube☐ inak / rekreačne☐ rozsah vykonávanej záujmovej činnosti:☐ celoštátne / medzinárodné súťaže☐ regionálne súťaže

■ POISTNÍKA/POISTENÉHO ■ DRUHÉHO POISTENÉHO (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 poistníkom 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	

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, 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
- 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

INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV

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
- poisťovne
- 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

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 prehodnotené 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 poisťovní, 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 poistníka a poisteného a údaje uvedené v tomto návrhu 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 zástupcu, Wüstenrot poistovna, a. s.

*nevypĺňa VFA

WYŚWETLWKY

¹ Vzťah v čase podpisania tejto žiadosti o zmenu poistnej 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.