



000000000Z0007

Žádost o netechnickou změnu v pojistné smlouvě

Z0007

Číslo pojistné smlouvy

Číslo návrhu

Pojistník

Příjmení, jméno, titul / obchodní firma RČ / IČ

Tento formulář slouží výhradně pro netechnické změny, kterými jsou např: změna jména, příjmení, adresy, telefonního čísla pojištěné osoby / pojistníka, změna obmyšlené osoby, změna podmínek zajištění závazku, změna pojistníka, změna indexace, blokace výplaty kapitálové hodnoty apod.

Na ostatní změny je nutné použít formulář Z2008 (pouze pro pojistné smlouvy FLEXI životní pojištění) nebo Z2011 (pro změny do ostatních pojistných smluv).

| Pojištěné osoby Příjmení, jméno, rodné číslo | Druh změny |
|---|------------|
| | |

- Jako pojistník beru na vědomí a souhlasím s tím, že v případě provedení změny může dojít i k případné úpravě sazeb pojistného u pojištění, kterého se daná změna týká, a to dle aktuálních sazeb pojistného platných k datu změny.
- Souhlasím s uvedením svého rodného čísla, případně rodných čísel pojištěných dětí, s jeho využitím ve vzájemných smluvních vztazích a pro účely evidence, což stvrzuji svým podpisem.
- Souhlasím s tím, aby Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group, zpracovávala ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), mé osobní údaje a osobní údaje pojištěných dětí a citlivé údaje o zdravotním stavu (dále jen „osobní údaje“) v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností podle ustanovení § 1 a § 3 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje a osobní údaje pojištěných dětí byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví, bankovníctví a jiných peněžních služeb k marketingovým účelům a poskytování služeb v rámci Finanční skupiny České spořitelny, a.s., a pojišťovací skupiny Vienna Insurance Group, případně asociacím těchto subjektů. Ve smyslu ustanovení § 27 zákona souhlasím s předáváním osobních údajů do jiných států. Poskytnuté údaje bude zpracovávat Pojišťovna České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group, nebo pověřený zpracovatel v souladu s ustanoveními zákona. Prohlašuji, že jsem byl/a ve smyslu ustanovení § 11 zákona řádně informován/a o zpracování svých osobních údajů a osobních údajů pojištěných dětí, mých právech a povinnostech zpracovatelů údajů.
- Jako pojistník prohlašuji, že jsem seznámil/a zákonného zástupce pojištěných dětí s obsahem pojistné smlouvy.

Žádost podal/a:

příjmení a jméno pojistníka podpis pojistníka

Jestliže je pojistník odlišný od pojištěného, musí být žádost podepsaná i pojištěnými osobami, jichž se změna týká (včetně změny obmyšlené osoby a zajištění závazku).

Příjmení, jméno 1. pojištěné osoby podpis 1. pojištěné osoby

Příjmení, jméno 2. pojištěné osoby podpis 2. pojištěné osoby

Za Pojišťovnu České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group, převzal/a: Příjmení, jméno

Identifikace partnera (HR) Identifikace poradce tel. (vyplňte hůlkovým písmem)

V dne podpis zástupce pojistitele

Upozornění: Dle zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, je povinností provést identifikaci pojistníka na tiskopise Z1110 (resp. Z1111) v případě změny pojistníka (identifikace nového pojistníka) nebo podání plné moci k zastupování pojistníka (identifikace zmocněnce). Je-li nebo byl-li v posledním roce nový pojistník politicky exponovanou osobou, je nutné ke zmíněným tiskopisům přiložit tiskopis Z0113 Prohlášení pojistníka o politicky exponované osobě.