**ŽIADOSŤ O ZMENU V POISTNEJ ZMLUVE**

|  |
| --- |
| **Číslo poistnej zmluvy:** |
|  |
| **Meno a priezvisko/ obchodné meno/ názov poistníka:**  **Rodné číslo/ IČO:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ zmeny** | | **Nový údaj – navrhovaná zmena v poistnej zmluve** | | | |
| **Priezvisko /Meno** | **Obchodné meno** |  | | | |
| **Adresa trvalého pobytu/sídla poistníka/poisteného** | | Ulica, súpisné a orientačné číslo, číslo bytu: | | | |
| Mesto:       PSČ: | | | |
| Štát: | | Telefón: | |
| **Korešpondenčná adresa pobytu/sídla poistníka** | | Ulica, súpisné a orientačné číslo, číslo bytu: | | | |
| Mesto:       PSČ: | | | |
| Štát: | | Telefón: | |
| **Zadanie/zmena emailovej adresy :** | | E-mail: | | | |
| **Súhlas s elektronickou korešpondenciou**  Poistník súhlasí  /  nesúhlasí so zasielaním korešpondencie súvisiacej so správou tejto poistnej zmluvy a likvidáciou poistných udalostí vyplývajúcich z poistného krytia poskytovaného touto poistnou zmluvou elektronicky na vyššie uvedenú emailovú adresu.Súhlas v tejto žiadosti nahrádza nesúhlas uvedený v poistnej zmluve a uplatní sa aj vo vzťahu k nasledujúcej korešpondencie súvisiacej so správou vyššie uvedenej poistnej zmluvy.  Poistník alebo poistený môže kedykoľvek požiadať poisťovateľa alebo finančného agenta, prostredníctvom ktorého poistník túto poistnú zmluvu dojednal, o zaslanie ktoréhokoľvek dokumentu súvisiaceho s touto poistnou zmluvou aj v listinnej podobe.  V prípade zmeny emailovej adresy určenej na komunikáciu s poisťovateľom sa poistník zaväzuje poisťovateľa bezodkladne o uvedenej zmene emailovej adresy informovať. | | | | | |
| **Frekvencia platenia poistného**  /zmena možná len k výročiu poistnej zmluvy/ | | štvrťročne | polročne | | ročne |
| **Iná formálna zmena**  **/**formálne chyby - preklepy/ | |  | | | |

Poistník týmto žiadá o vykonanie vyššie uvedenej zmeny v poistnej zmluve. Poistník zároveň týmto berie na vedomie, že, poisťovateľ je oprávnený neakceptovať požadované zmeny v poistnej zmluve na základe údajov uvedených v tejto žiadosti, ak nebudú poisťovateľovi predložené písomné doklady preukazujúce zmenu, ktorá sa má na základe tejto žiadosti poistníka vykonať v poistnej zmluve .

V       dňa      

Meno, priezvisko/obchodné meno a podpis poistníka

**Poučenie vo vzťahu k ochrane osobných údajov**

Poisťovateľ ako pobočka poisťovne z iného členského štátu v súlade s ustanovením Článku 6 bodu 1 písmena b) Nariadenia 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, ktorým sa zrušuje Smernica 95/46/ES (všeobecné Nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie GDPR“) je v postavení zmluvnej strany oprávnený spracúvať osobné údaje druhej zmluvnej strany bez jej súhlasu na účely plnenia poistnej zmluvy.

Ďalšie informácie v zmysle ustanovenia Článku 13 a nasl. Nariadenia GDPR týkajúce sa informácií a prístupu k osobných údajom, vrátane práv klienta ako dotknutej osoby, sú zo strany poisťovateľa zverejnené a poskytnuté klientovi na internetovej stránke [www.premium-ic.sk](http://www.premium-ic.sk). Na požiadanie môžu byť tieto informácie poskytnuté aj písomne.