**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.