



0000000000Z0008

Žádost o změnu v pojistné smlouvě FLEXI životní pojištění

Z0008

Tuto žádost o změnu používejte výhradně pro pojistné smlouvy FLEXI životní pojištění. Pro změny do ostatních pojistných smluv je nutné použít tiskopis Z1011.

Číslo pojistné smlouvy

Číslo návrhu

Pojistník

Příjmení, jméno, titul: RČ

Upozornění: Pokud žádáte změnu v rozsahu pojištění, uvádějte pouze změny požadované oproti současnému stavu pojištění. Jednotlivá pojištění a pojistné částky, které pojistník nepožaduje touto žádostí změnit nebo zrušit, zůstávají zachovány v rozsahu sjednaném v pojistné smlouvě, příp. jejich dodatcích.

Část A. Netechnické a technické změny

- Netechnické změny** (změna jména, příjmení, adresy, telefonního čísla, pojištěné osoby/pojistníka, změna obmyšlené osoby, změna techniky placení pojistného, změna podmínek zajištění závazku, změna pojistníka, změna indexace, blokáce výplaty kapitálové hodnoty, apod.)
- Technické změny** (změna rozsahu pojištění, změna výše běžného pojistného, změna doby trvání, změna frekvence placení, změna poměru rozložení pojistného, změna rizikové skupiny, přerušení placení pojistného, apod.)

Pojištěné osoby Příjmení, jméno, rodné číslo	Druh změny

Část B. Žádost o doplnění/změnu pojištění dospělé osoby do pojistné smlouvy

Dospělá pojištěná osoba

Příjmení <input type="text"/>	Jméno <input type="text"/>	Titul <input type="text"/>
Rodné číslo <input type="text"/>	Povolání <input type="text"/>	RS <input type="text"/>
Ulice <input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>	Č.p. <input type="text"/>
PSČ <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>	

Základní zdravotní dotazy

- | | | | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|---|-----------------------------|------------------------------|
| 1. Jste pod pravidelným lékařským dohledem v důsledku zdravotních komplikací nebo dlouhodobě užíváte léky? | NE <input type="checkbox"/> | ANO <input type="checkbox"/> | 4. Trpíte nebo jste trpěl(a) některou z těchto chorob: onemocnění srdce, plic, ledvin, jater, nervového systému, zhoubné nádory, cukrovka, psychické potíže? | NE <input type="checkbox"/> | ANO <input type="checkbox"/> |
| 2. Je u Vás plánován pobyt v nemocnici, popř. operace (s výjimkou těhotenství)? | NE <input type="checkbox"/> | ANO <input type="checkbox"/> | 5. Léčíte se nebo jste se v posledních sedmi letech léčil(a) pod lékařským dohledem s obtížemi, onemocněními nebo úrazy souvisejícími se svalovým a kosterním systémem (kosti, klouby, páteř, svaly, vazy, meziobratlové ploténky, šlachy, záda, šíje, ramena, záněty kloubů, revmatismus aj.)? | NE <input type="checkbox"/> | ANO <input type="checkbox"/> |
| 3. Jste v současné době v pracovní neschopnosti nebo v invalidním důchodu (invalidita 1., 2. nebo 3. stupně)? | NE <input type="checkbox"/> | ANO <input type="checkbox"/> | 6. Byl(a) jste v posledních sedmi letech hospitalizován(a) na specializovaném pracovišti nebo u Vás bylo z důvodu diagnostiky a léčení onemocnění provedeno speciální vyšetření (RTG, CT, NMR, EKG, EEG, ultrazvuk, endoskopie, ozařování, chemoterapie, artroskopie aj.)? | NE <input type="checkbox"/> | ANO <input type="checkbox"/> |

Rozsah pojištění

Část C. Žádost o doplnění/změnu pojištění dítěte do pojistné smlouvy

Pojištěné dítě

Příjmení, jméno

Rodné číslo

Příjmení, jméno

Rodné číslo

Příjmení, jméno

Rodné číslo

(vyplňte pouze v případě, že se jedná o doplnění dítěte do pojistné smlouvy)

Rozsah pojištění

Požadované změny pojistného rozsahu, pokud splňují podmínky pro sjednání uvedené změny pojištění, jsou platné pro všechny pojištěné děti na pojistné smlouvě.

- 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 event. rodného čísla pojištěného dítěte, 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 pojištěného dítěte 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 § 2 zákona č. 363/1999 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 pojištěného dítěte 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 mých osobních údajů a osobních údajů pojištěného dítěte, mých právech a povinnostech zpracovatelů údajů.
- V rámci FLEXI životního pojištění v případě sjednání doplňkového pojištění pro případ smrti z jakýchkoliv příčin, pojištění invalidity s jednorázovou výplatou pojistné částky, připojištění k pojištění invalidity s jednorázovou výplatou pojistné částky, pojištění zproštění od placení pojistného, pojištění invalidity nebo dlouhodobé péče s výplatou doživotní renty a připojištění úrazu k pracovní neschopnosti dospělé osoby prohlašuji, že souhlasím s výňatkem z ujednání speciálních pojistných podmínek pro doplňkové pojištění pro případ smrti z jakýchkoliv příčin, pojištění invalidity s jednorázovou výplatou pojistné částky, připojištění k pojištění invalidity s jednorázovou výplatou pojistné částky, pojištění zproštění od placení pojistného, pojištění invalidity nebo dlouhodobé péče s výplatou doživotní renty a připojištění úrazu k pracovní neschopnosti dospělé osoby. Výňatek z ujednání je nedílnou součástí této žádosti o změnu.
- Jako pojistník prohlašuji, že jsem seznámil zákonného zástupce pojištěného dítěte s obsahem pojistné smlouvy.

Žádost podal (příjmení a jméno pojistníka):

_____ podpis pojistníka

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

Příjmení, jméno pojištěné osoby _____ podpis pojištěné osoby _____

Příjmení, jméno pojištěné osoby _____ podpis pojištěné osoby _____

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

(vyplňte hůlkovým písmem)

Identifikace partnera (HR)

Identifikace poradce

tel.: _____

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 Z0110 (resp. Z0111) v případě, že se jedná:
- o změnu pojistníka (identifikace nového pojistníka) nebo
- při podání plné moci k zastupování pojistníka (identifikace zmocněnce);
Je-li nebo byl-li v posledním roce nový pojistník politicky exponovanou osobou, je nutné k tiskopisu Z0110 (resp. Z0111) přiložit tiskopis Z0113 Prohlášení pojistníka o politicky exponované osobě.

Výňatek z ujednání Speciálních pojistných podmínek pro FLEXI životní pojištění

DOPLŇKOVÉ POJIŠTĚNÍ PRO PŘÍPAD SMRTI Z JAKÝCHKOLIV PŘÍČIN

Pojištění může být sjednáno pro osoby ve věku od dovršených 18 let do 70 let. Pojistné krytí končí nejpozději v roce, ve kterém se pojištěný dožije 75 let.

Pro toto pojištění je možné sjednat individuální konec pojistného rizika ve stanoveném věku. V případě, že je sjednán individuální konec pojistného rizika, bude doplňkové pojištění pro případ smrti z jakýchkoliv příčin automaticky ukončeno poslední den měsíce předcházejícího pojistně-technickému období po dovršení sjednaného věku, nejpozději však s koncem trvání pojistné smlouvy.

Pojistitel má právo automaticky upravit dobu trvání pojistného rizika tak, aby byla shodná s koncem trvání pojistné smlouvy, v případě, že doba trvání pojištění neodpovídá podmínkám pro sjednání tohoto pojištění.

V případě smrti pojištěného vyplatí pojistitel pojistnou částku sjednanou pro toto doplňkové pojištění platnou ke dni úmrtí pojištěného.

Toto doplňkové pojištění smrti pojištěného zaniká.

POJIŠTĚNÍ INVALIDITY S JEDNORÁZOVOU VÝPLATOU POJISTNÉ ČÁSTKY

Pojištění může být sjednáno pro osoby ve věku od dovršených 18 do 62 let.

Pojištění končí nejpozději poslední den měsíce předcházejícího pojistně-technickému období, ve kterém se pojištěný dožije 65 let. Pro toto pojištění je možné sjednat individuální konec pojistného rizika ve stanoveném věku. V případě, že je sjednán individuální konec pojistného rizika, bude po dovršení sjednaného věku pojištění invalidity automaticky ukončeno nejpozději poslední den měsíce předcházejícího pojistně-technickému období, ve kterém se pojištěný dožije 65 let. Pojistitel má právo automaticky upravit dobu trvání pojistného rizika tak, aby byla shodná s koncem trvání pojistné smlouvy, max. do 65 let věku, v případě, že při sjednání doby trvání pojistného rizika nebyl dodržen max. výstupní věk pro toto pojištění a v případě, že doba trvání pojištění neodpovídá podmínkám pro sjednání tohoto pojištění.

1. Předmět a rozsah pojištění

Pojištění invalidity s jednorázovou výplatou pojistné částky se invaliditou rozumí invalidita 3. stupně ve smyslu platných předpisů o sociálním zabezpečení a těchto pojistných podmínek (dále jen „invalidita“).

Předpoklady pro přiznání invalidity:

Pojištěný je ve smyslu tohoto pojištění invalidní, jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu nastal pokles jeho pracovní schopnosti nejméně o 70 % (jedná se o invaliditu 3. stupně).

Pracovní schopnosti se rozumí schopnost pojištěného vykonávat výdělečnou činnost odpovídající jeho tělesným, smyslovým a duševním schopnostem, s přihlédnutím k dosaženému vzdělání, zkušenostem a znalostem a předchozím výdělečným činnostem. Poklesem pracovní schopnosti se rozumí pokles schopnosti vykonávat výdělečnou činnost v důsledku omezení tělesných, smyslových a duševních schopností ve srovnání se stavem, který byl u pojištěného před vznikem dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu.

Při určování poklesu pracovní schopnosti se vychází ze zdravotního stavu pojištěného doloženého výsledky funkčních vyšetření; přitom se bere v úvahu, zda jde o zdravotní postižení trvale ovlivňující pracovní schopnost, zda se jedná o stabilizovaný zdravotní stav, zda a jak je pojištěný na své zdravotní postižení adaptován, schopnost rekvalifikace pojištěného na jiný druh výdělečné činnosti, než dosud vykonával, a v případě poklesu pracovní schopnosti nejméně o 70 % též to, zda je pojištěný schopen výdělečné činnosti za zcela mimořádných podmínek.

Za zdravotní postižení se pro účely posouzení poklesu pracovní schopnosti považuje soubor všech funkčních poruch, které s ním souvisejí.

2. Pojistná událost

Pojistné plnění z pojištění invalidity pojistitel poskytne dle podmínek sjednaných v pojistné smlouvě a současně pokud dojde ke splnění následujících podmínek:

- Pojištěný se stal trvale a nezvratně neschopným a tímto nespůsobilým k výkonu práce nebo jiné výdělečné činnosti. O splnění této podmínky rozhodne pojistitel na základě odborné lékařské expertizy od smluvního lékaře.
- Pojištěný byl během trvání pojištění, nejdříve však po dvou letech trvání od počátku pojištění, uznán ve smyslu platných předpisů o sociálním zabezpečení invalidním.
- Splnění podmínky dvou let podle tohoto odstavce 2, písm. b) se nevyžaduje, pokud byl pojištěný uznán invalidním výlučně v důsledku úrazu, k němuž došlo v době trvání pojištění.
- Pojištěný vyvine na požádání pojistitele přiměřenou potřebnou součinnost. Vyplacením sjednané pojistné částky z pojištění invalidity pojištění zaniká.

PŘIPOJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ INVALIDITY S JEDNORÁZOVOU VÝPLATOU POJISTNÉ ČÁSTKY (DÁLE JEN PŘIPOJIŠTĚNÍ K POJIŠTĚNÍ INVALIDITY)

Připojištění k pojištění invalidity zahrnuje pojištění pro případ invalidity 1. nebo 2. stupně ve smyslu platných předpisů o sociálním zabezpečení a těchto pojistných podmínek.

Předpoklady pro přiznání invalidity 1. stupně nebo 2. stupně:

Pojištěný je ve smyslu připojištění k pojištění invalidity invalidní, jestliže z důvodu dlouhodobého nepříznivého zdravotního stavu nastal pokles jeho pracovní schopnosti nejméně o 35 %.

Jestliže pracovní schopnosti pojištěného poklesla

a) nejméně o 35 %, avšak nejvíce o 49 %, jedná se o invaliditu 1. stupně,

b) nejméně o 50 %, avšak nejvíce o 69 %, jedná se o invaliditu 2. stupně.

Pro připojištění k pojištění invalidity je možné sjednat individuální konec pojistného rizika ve stanoveném věku.

V případě, že je u pojištění invalidity s jednorázovou výplatou pojistné částky sjednán individuální konec pojistného rizika ve věku, platí tento individuální konec i pro připojištění k pojištění invalidity. Vyplacením sjednané pojistné částky připojištění k pojištění invalidity zaniká, vč. pojištění invalidity s jednorázovou výplatou pojistné částky.

POJIŠTĚNÍ ZPROŠTĚNÍ OD PLACENÍ POJISTNÉHO

Invaliditou se v případě sjednání pojištění zproštění od placení rozumí invalidita 3. stupně, a to ve smyslu platných předpisů o sociálním zabezpečení a pojistných podmínek.

Podmínky pro přiznání invalidity jsou totožné s podmínkami pro pojištění invalidity s jednorázovou výplatou pojistné částky.

POJIŠTĚNÍ INVALIDITY NEBO DLOUHODOBÉ PÉČE S VÝPLATOU DOŽIVOTNÍ RENTY

Invaliditou se v případě sjednání pojištění invalidity nebo dlouhodobé péče s výplatou doživotní renty rozumí invalidita 3. stupně, a to ve smyslu platných předpisů o sociálním zabezpečení a pojistných podmínek.

Podmínky pro přiznání invalidity jsou totožné s podmínkami pro pojištění invalidity s jednorázovou výplatou pojistné částky.

PŘIPOJIŠTĚNÍ ÚRAZU K PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI

Připojištění úrazu k pracovní neschopnosti může být sjednáno pro osoby ve věku od dovršených 18 do 70 let, které jsou v trvalém pracovním poměru nebo mají pravidelné příjmy ze samostatné výdělečné činnosti. Max. výstupní věk je v roce, ve kterém se pojištěný dožije 75 let věku.

Připojištění úrazu k pracovní neschopnosti je možné sjednat pouze tehdy, je-li sjednáno pojištění pracovní neschopnosti – nemoc.

1. Předmět a rozsah pojištění, pojistná událost

- Pojistnou událostí je v tomto připojištění úraz, který prvotně nastal v době trvání pojištění a v jehož důsledku je z lékařského hlediska nutné léčení pojištěného v pracovní neschopnosti.
- Dojde-li k úrazu a pojištěný je z důvodu tohoto úrazu v pracovní neschopnosti, vznikne nárok na pojistné plnění za dobu léčení úrazu v pracovní neschopnosti ve smluvně stanoveném denním rozsahu, a to ve výši pojistné částky a denního rozsahu sjednaných pro pojištění pracovní neschopnosti – nemoc.
- Pro toto připojištění platí pojistná částka a denní rozsah dle pojištění pracovní neschopnosti – nemoc, a to následně od 15. dne trvání pracovní neschopnosti nebo následně od 29. dne pracovní neschopnosti.
- Pokud dojde ke zvýšení pojistné částky pro pojištění pracovní neschopnosti – nemoc, platí pro toto připojištění zvýšené pojistné krytí ode dne účinnosti vystaveného dodatku.
- Čekací doba se na pracovní neschopnost z důvodu úrazu nevztahuje.
- Pokud je vystavená pracovní neschopnost ve srovnání s průměrnou délkou léčení pro uvedený úraz neúměrně dlouhá, stanoví konečný celkový rozsah pojistného plnění pojistitel na základě relevantních informací získaných od smluvního lékaře.
- V případě vzniku nového úrazu v době trvání pracovní neschopnosti pojištěného a vystavení nové pracovní neschopnosti je toto pojistnou událostí pouze v případě, kdy nový úraz není v žádné příčinné souvislosti s již vzniklým úrazem. Pokud došlo současně k pracovní neschopnosti pro více úrazů, vyplatí pojistitel pojistné plnění maximálně do výše celkové doby léčení, a to pouze jednou. Maximální počet dnů, za které pojistitel poskytne pojistné plnění je 548 dnů.
- V případě, že dojde k souběhu pracovní neschopnosti z důvodu nemoci a úrazu, započítává se souběžná doba léčení v pracovní neschopnosti pouze jednou.
- Výplata pojistného plnění z připojištění úrazu k pracovní neschopnosti končí nejpozději se zánikem pojištění pracovní neschopnosti – nemoc.

2. Výluky z pojištění plnění

Pro toto připojištění platí výluky, uvedené v bodě L, odst. 3, písm. a), b), d), e) Speciálních pojistných podmínek pro FLEXI životní pojištění.