



Číslo pojistné smlouvy

POJISTNÍK / 1. POJIŠTĚNÝ

Příjmení/ obchodní firma Jméno Rodné číslo/ IČ

Ulice PSČ, Obec

Kontaktní telefon E-mail

POJIŠTĚNÝ / 2. POJIŠTĚNÝ (není-li zároveň pojistníkem)

Příjmení Jméno Rodné číslo

Ulice PSČ, Obec

Kontaktní telefon E-mail

Všechny údaje v této sekci jsou povinné a je nutné je vyplnit.

POJISTNÍK A POJIŠTĚNÝ

ZMĚNA

1. Intervence	2. Místa trvalého pobytu / jména	3. Kontaktní / kontaktní adresy	4. Zaměstnavatele	5. Pojistníka*	6. Obmyšlené osoby	7. Frekvence platby	8. Způsob platby	9. Doby trvání	10. Celkového běžného pojistného	11. Připojištění	12. Typu pojištění	13. Pojistné částky	14. Redukce / spl. stav/ pojištění	15. Přerušení placení	16. Mimořádné pojistné	17. Umístění pojistného	18. Převod podílových	19. Protiinflační program	20. Částečný odkup	21. Preplátek	22. Zrušení emailové komunikace	PROPOSAL
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

POPIS ZMĚNY

Vyplňte prosím čitelně hůlkovým písmem!

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A Á Ä Å B C Č D ě E É Ě F G H I Í J K L M N Ň O Ö P Q R Ř S Š T ť U Ú Ů V W X Y Ý Z Ž

Změnu požaduji pro: ☐ Pojistník ☐ Pojištěný / 1. pojištěný ☐ 2. pojištěný

* V případě změny pojistníka je nutné vyplnit i formulář - Dodatek ke změně pojistníka.

Pojistník podpisem tohoto návrhu na změnu pojistné smlouvy souhlasí s doplněním Všeobecných pojistných podmínek pro Životní pojištění, článku - Uzavření pojistné smlouvy a její změny o odstavec v tomto znění: V případě sjednání připojištění může pojistitel v případě vzniku pojistné události dle ZPP sjednaného připojištění uplatnit čekací dobu. Čekací doba je stanovena v délce 2 měsíce od data sjednání připojištění, není-li zvláštními pojistnými podmínkami daného připojištění delší. V případě uplatnění čekací doby nevznikne pojištěnému právo na pojistné plnění z pojistných událostí vzniklých v průběhu čekací doby.

Uvede-li pojistník do změnového formuláře nebo sdělí-li kdykoliv později pojišťovně svou osobní e-mailovou adresu, bude pro účely komunikace ve věci opravy pojistné smlouvy používán e-mail a elektronická korespondence bude zaslána na takto uvedenou, resp. sdělenou e-mailovou adresu. Smluvní strany činí nesporným, že e-mailová komunikace specifikovaná výše splňuje podmínky pro zachování písemné formy podle ustanovení § 40 odst. 4 Občanského zákoníku.

Pojistník/pojištěný/zákonný zástupce potvrzuje svým podpisem převzetí kopie návrhu. Žádám o provedení změn uvedených v tomto formuláři v souladu s termíny podle vysvětlivek k jednotlivým změnám. Pojišťovna je oprávněna přijmout nebo odmítnout jednotlivé návrhy změn samostatně. Žádost podléhá schválení pojistitelem. Po akceptaci změny pojistitel vystaví a zašle pojistku.

V dne

IDENTIFIKACE

POJISTNÍK / 1. POJIŠTĚNÝ - Totožnost pojistníka ověřena dle průkazu totožnosti:

Druh průkazu Číslo Vydaný kým

Podoba pojistníka/zákonného zástupce souhlasí s fotografií v průkazu totožnosti.

Jméno zákonného zástupce

Platný do

Podpis pojistníka / zákonného zástupce

POJIŠTĚNÝ / 2. POJIŠTĚNÝ (není-li zároveň pojistníkem) - Totožnost pojištěného ověřena dle průkazu totožnosti:

Druh průkazu Číslo Vydaný kým

Podoba pojištěného/zákonného zástupce souhlasí s fotografií v průkazu totožnosti.

Jméno zákonného zástupce

Platný do

Podpis pojištěného / zákonného zástupce

PORADCE

Jméno a příjmení osoby pověřené sjednáváním pojištění

E-mail poradce

Identifikační číslo

Kontaktní telefon

Registrační číslo ČNB

Podpis poradce

Každá změna vyžaduje vyplnění povinných údajů. Přehled povinných údajů k jednotlivým změnám je součástí této informace.

1. Intervence

- oprava chybné žádosti o změnu na základě pokynů oddělení služeb klientům

2. Místa trvalého pobytu / jména

- pro změnu jména je nutné vyplnit nové příjmení a jméno a zřetelně vyznačit, zda se jedná o změnu jména pojistníka nebo pojištěného
- formulář je třeba na konci podepsat novým i starým jménem
- k formuláři je třeba přiložit kopii nového občanského průkazu
- v případě ověření notářem stačí pouze nový podpis,
- pro změnu místa trvalého pobytu vyplňte celou novou adresu, tedy ulici, číslo popisné, obec, PSČ

3. Změna kontaktů / kontaktní adresy

- slouží ke změně kontaktních údajů (e-mailu, telefonů, kontaktní adresy)
- uveďte, o jaký kontaktní údaj se jedná (e-mail, telefon domů, mobilní telefon, telefon do zaměstnání, kontaktní adresy), a zřetelně vyznačte, zda se jedná o změnu kontaktů pojistníka nebo pojištěného
- v případě změny kontaktní adresy vyplňte celou novou adresu, tedy ulici, číslo popisné, obec, PSČ

4. Změna zaměstnavatele

- povinné údaje nového zaměstnavatele jsou: obchodní firma, adresa sídla (ulice, číslo popisné, obec, PSČ), číslo bankovního účtu, kód banky, IČ, kontaktní osoba (jméno, příjmení, telefon, fax)
- v případě změny údajů u stávajícího zaměstnavatele (název nebo IČ - nutný výpis z Obchodního rejstříku - originál nebo úředně ověřená kopie - ne starší 3 měsíců) uvést vždy nové údaje
- vyplňte též změnu č. 10 - uveďte novou výši pojistného za pojistníka a za zaměstnavatele

5. Změna pojistníka

- v případě změny pojistníka je nutné vyplnit i formulář - Dodatek ke změně pojistníka.
- v případě, kdy je obdoby / odkupné vyšší než 500 000 Kč, je nutné ověření podpisů třetí osobou (notář, obecní úřad, ING Oranžový dům)
- formulář musí podepsat původní i nový pojistník!

6. Změna obmyšlené osoby

- každá obmyšlená osoba musí být identifikována příjmením, jménem, datem narození nebo vztahem k pojistníkovi (akceptovatelné vztahy jsou: manžel, manželka, děti, rodiče, otec, matka, sourozenci) a procentuálním podílem (součet 100 %)
- banka do výše nesplaceného úvěru a nebo 100 % (vyberte jednu z variant) - vždy uvést celý název banky, adresu, č. p., PSČ, nutné doložit plnou moc s uvedením stejných údajů jako na návrhu

Pozn.: U pojistné smlouvy uzavřené do 31. 12. 2004 se za obmyšlenou osobu pokládá oprávněná osoba ve smyslu §817 Občanského zákoníku

7. Změna frekvence platby

- uveďte novou frekvenci - povolené frekvence jsou ročně, pololetně, čtvrtletně, měsíčně, vždy tak, aby frekvence vycházela s výročím pojistné smlouvy

8. Změna způsobu platby

- uveďte nový způsob platby - možné způsoby platby jsou: poštovní poukáзка, trvalý příkaz, inkaso z účtu, SIPO
- v případě inkasa z účtu uveďte číslo účtu a kód banky
- v případě SIPO uveďte spojovací číslo SIPO
- v případě příspěvku zaměstnavatele na PS nelze zavést SIPO a inkaso

9. Změna doby trvání (lze provést pouze k výročí PS)

- pojistnou dobu lze zkrátit pro všechny typy, prodloužení je možné pouze u investičních typů - min. PČ 10 000 Kč pro UM1C, UM3C, pro všechny ostatní typ min. PČ 30 000 Kč
- u investičních typů životního pojištění pouze uveďte novou dobu trvání od počátku pojištění v letech (je nutné dodržet minimální dobu trvání dle typu produktu)
- u kapitálových typů životního pojištění a připojištění uveďte novou dobu trvání od počátku pojištění v letech, zřetelně vyznačte, zda si pojistník přeje zachování pojistných částek, nebo zachování výše pojistného - jsou-li na smlouvě připojištění, je třeba uvést změnu pojistné doby pro každé připojištění zvlášť

10. Změna celkového běžného pojistného

- uveďte novou výši pojistného dle frekvence po slevách - přispívá-li na smlouvu zaměstnavatel, uveďte zvlášť pojistné za zaměstnance a zvlášť za zaměstnavatele
- při zvýšení běžného pojistného u investičních typů pojištění se vyplňuje ZD pouze v případě, že na smlouvě je sjednáno zproštění od placení pojistného (U006, 0066). U kapitálového typu pojištění se ZD vyplňuje vždy

11. Změna připojištění (pro některá připojištění lze provést pouze k výročí PS)

- možné změny připojištění jsou: přidání připojištění, zrušení připojištění, zvýšení PČ
- povinné údaje pro přidání připojištění: typ připojištění, datum počátku připojištění, pojistná doba, pojistná částka, pojistné dle frekvence včetně loadingu (zachování, navýšení/snížení), verze zvláštních pojistných podmínek
- při přidání připojištění se zvýší pojistné hrazené pojistníkem, není-li uvedeno jinak (při zrušení se poníží pojistné hrazené pojistníkem, není-li uvedeno jinak)
- k frekvenci placení lze přidat připojištění B001, 0012, 0314, CTN2, CNL2, CNL1, CPU1, CPU3, CHO2, CHU2, CRDF
- k výročí pojištění lze přidat připojištění U006, 0028, 0053, 0066, CID1, CPN1, CHO1, CHU1
- pro připojištění 0314, 0028, CNL1 je třeba vyplnit provozované sporty, povolání a rizikovou skupinu
- pro připojištění 0028, CPU1, CPU3, CPN1 a CNL1 (s denní

dávku vyšší než 1 000 Kč) je třeba uvést hrubý roční příjem a zda-li je klient zaměstnanec, OSVČ s nebo bez nemocenského pojištění, pro OSVČ je možné i vyplnění formuláře „Dohoda“

- pro připojištění CTN2, CNL2, CHO2, CHU2 vyplňte seznam pojištěných dětí (příjmení, jméno, rodné číslo)
- k žádosti přiložte zdravotní dotazník dle platných pravidel pro zkoumání zdravotního stavu
 - Prohlášení - 0314 (kde 300 000 Kč < PČ < 600 000 Kč)
 - zkrácený ZD - 0066
 - Zdravotní dotazník - B001, CID1, 0053, CNL1 (kde PČ > 300 Kč), CPN1 (kde PČ > 300 Kč), CHO1 (kde PČ > 300 Kč), 0028 (kde PČ > 24 000 Kč), 0314 (kde PČ > 600 000 Kč)
 - Dětský ZD - CTN2 (kde PČ > 500 000 Kč), CHO2 (kde PČ > 300 Kč)
- v případě přidání připojištění CRDF přiložte prohlášení pro připojištění zproštění od placení při ztrátě zaměstnání nebo pracovní neschopnosti
- při zrušení připojištění uveďte typ připojištění a datum zániku (připojištění lze zrušit vždy k frekvenci placení)
- pokud pojistné částky připojištění překračují limity stanovené pojistitelem, budou s pojistným upraveny podle těchto limitů
- při změnách připojištění je nutné dodržet povolené kombinace a pravidla pro pojistnou částku stanovená pojišťovnou
- změnolist musí být vždy podepsán pojistníkem a 1. nebo 2. pojištěným podle toho, na kterého se sjednává/zrušená připojištění vztahují
- připojištění není možné přidávat ani rušit zpětně

12. Změna typu pojištění (lze provést pouze k výročí PS)

- vyplňte koncový typ pojištění, výši běžného pojistného za hlavní krytí, výši pojistné částky hlavního krytí a zvolte zachování možných nebo zrušení všech připojištění
- dále je nutné uvést finanční fondy vč. % rozložení, kam se bude pojistné investovat

13. Změna pojistné částky

- možno použít pro hlavní pojištění i pro připojištění
- uveďte typ a novou výši pojistné částky
- v případě navýšení k žádosti přiložte zdravotní dotazník dle platných pravidel pro zkoumání zdravotního stavu

14. Redukce /spl. stav/ pojištění

- požádat lze nejdříve po zaplacení pojistného alespoň za období stanovené zvláštními (speciálními) pojistnými podmínkami konkrétního produktu - nikdy však zpětně!

15. Prerušování placení

- podmínky pro přerušování placení stanovují zvláštní (speciální) pojistné podmínky konkrétního produktu

16. Mimořádné pojistné

- uveďte finanční fondy, kam se bude mimořádné pojistné investovat, vč. alokačního rozdělení (součet musí být 100 %)
- uveďte částku mimořádného pojistného

Pozn.: V případě, že klient bude chtít investovat mimořádné pojistné do jiných finančních fondů, než je investováno běžné pojistné, musí být požadované umístění do fondů oznámeno pojistiteli před zaplacením pojistného, jinak bude mimořádné pojistné umístěno stejně jako běžné pojistné.

- u opakovaného mimořádného pojistného uvést nové fondy

17. Změna umístění pojistného

- provede se změna alokování budoucího běžného pojistného
- uveďte finanční fondy a nové alokační rozdělení (součet musí být 100 %)

18. Převod podílových jednotek mezi fondy

- vyplňte, jak velká část z kterého finančního fondu se převádí, v jakém alokačním procentu a do kterých fondů (součet 100 %)

19. Protinflační program

- zvolte trvale zavést nebo trvale zrušit
- možnost využití protinflačního programu stanovují všeobecné pojistné podmínky a zvláštní pojistné podmínky konkrétního produktu

20. Částečný odkup

- uveďte výši částečného odkupu v korunách nebo procentem z počtu podílových jednotek
- z požadované hodnoty mimořádného výběru budou před výplatou odečteny poplatky za mimořádný výběr dle typu produktu
- pro částečný odkup je třeba ověření třetí osobou (notář, obecní úřad, ING Oranžový dům) v případech:
 - částka je vyšší než 20 000 Kč a vyplácí se na jiný účet, než ze kterého je pravidelně hrazeno pojistné
 - částka je vyšší než 500 000 Kč
 - částka je vyplácena složenkou jiné osobě než oprávněnému příjemci
- pokud je výplata v rámci ING (ING konto, podílové fondy, životní pojištění, zdravotní poj.) a jedná se o stejného vlastníka, komitenta atd., není nutné ověření třetí osobou, bez ohledu na výši částky

21. Přeplatek

- nutné uvést částku, kam se má přeplatek zaslat (účet či adresa), pravidla pro ověření jsou stejná jako v bodě 20

22. Zrušení e-mailové komunikace

- v případě, že pojistník nesouhlasí s e-mailovou elektronickou komunikací zasílanou pojišťovnou pro účely oprav a doplnění pojistné smlouvy

Proposal

- toto políčko se zaškrťává pouze v případě, že pojistná smlouva není společností doposud akceptována/vypojistkována