

Žádost o změnu v pojistné smlouvě u životního nebo důchodového pojištění (technické změny)

Číslo pojistné smlouvy



Produkt:

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČO 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Rodné číslo / IČO		Příjmení/Název		Jméno		Titul			
☐ Jiné státní občanství než ČR, jaké?		Občanský průkaz ČR nebo jiný průkaz (druh, číslo, vydávající orgán, stát)		Platnost průkazu do		Místo, stát narození ¹⁾		Pohlaví ²⁾ ☐ Muž ☐ Žena	
☐ Adresa trvalého pobytu / bydliště či sídla		Ulice (místo), číslo popisné/orientační		☐ Jste daňovým rezidentem (i) jiného státu než ČR? Kterého? ³⁾ Ano		Jste politicky exponovaná osoba (PEP)? ³⁾ ☐ Ano ☐ Ne			
Obec – dodací pošta				PSČ		☐ Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód ⁴⁾			
Prostředky elektronické komunikace		E-mail		Mobilní telefon		Telefon			

C. DRUHY ZMĚN (změny nelze provádět zpětně)

¹⁾ Vyplnjuje se buď změna výše pojistné částky, nebo změna výše pojistného, nikdy současně (neplatí pro sazby 22 SZ a 70 SZ).

²⁾ Původní běžné pojistné musí být doplaceno do data účinnosti změny.

³⁾ Při zvýšení pojistných částek (event. pojistného), při sjednání doplňkového pojištění nebo při prodloužení pojistné doby musí být součástí této žádosti dotazník na zdravotní stav pojištěného (tiskopis Vo-112). Mezi datem sepsání (doručení) zdravotního dotazníku a účinností změny nesmí uplynout více než 2 měsíce.

⁴⁾ Požaduje-li pojistník pojistné období 1 měsíc a zároveň má sjednán způsob placení poštovní poukázkou nebo příkazem k úhradě s připomenutím platby, bude automaticky nastaven způsob placení trvalým příkazem.

⁵⁾ U důchodového pojištění se zahrnutím invalidního důchodu je vždy invalidní důchod ve stejné výši jako doživotní důchod. Pojistitel je tedy oprávněn upravit výši invalidního důchodu.

⁶⁾ Není-li vyplněno, platí rodné číslo v oddílu B. POJISTNÍK.

⁷⁾ Není-li v žádosti označeno křížkem ☒ Ano, považuje se varianta jako klientem nepožadovaná (neplatná).

⁸⁾ Účinky má jen žádost, kterou pojistitel obdržel. Den obdržení žádosti pojistitelem není vždy totožný se dnem jejího vyplnění (sepsání).

⁹⁾ Formulář musí podepsat každý pojištěný, jehož se týká některá z požadovaných změn.

☐ Změna výše pojistného základního pojištění ^{4,5,6)}	Nová výše pojistného za pojistné období za základní pojištění (u sazeb 22 SZ a 70 SZ pro případ dožití)				Kč
☐ Změna výše lhůtního pojistného	Nová výše lhůtního pojistného za pojistné období za základní pojištění a za sjednaná doplňková pojištění.				Kč
☐ Změna pojistných období (nová frekvence placení pojistného)	☐ 1 měsíc (měsíční) ⁷⁾ ☐ 3 měsíce (čtvrtletní) ☐ 6 měsíců (pololetní) ☐ 12 měsíců (roční)				
☐ Změna pojistné částky základního pojištění ^{4,5,6)}	Nová pojistná částka ⁸⁾ (u sazeb 22 SZ a 70 SZ pro případ smrti)				Kč
☐ Změna varianty plnění (pouze u 22 SZ a 70 SZ)	Nová varianta plnění ☐ s vrácením zaplaceného pojistného za riziko dožití v případě smrti pojištěného ☐ bez vrácení zaplaceného pojistného za riziko dožití v případě smrti pojištěného				
☐ Zaplacení mimořádného pojistného ve výši (současné založení mimořádného účtu, není-li již veden)			Kč	(mimořádné pojistné uhradte na číslo účtu 12112122/0800 , variabilní symbol = číslo pojistné smlouvy)	
☐ Jednorázový přírůstek ve výši			Kč	(Navýšení pojistného pro jedno pojistné období, které má za následek změnu výše ročního doživotního důchodu.)	
☐ Dynamizace	☐ zrušení k výročnímu dni				2 0
☐ Změna rizikové skupiny (RS)	Rodné číslo osoby, u které žádáte o změnu ⁹⁾	Změna RS Původní RS	Nová RS	Zvýšené riziko ¹⁰⁾ ☐ Ano	Zaměstnaní / sportovní činnost
☐ Sjednání doplňkového pojištění (uveďte požadovaný typ doplňkového pojištění a pojistnou částku) ^{5,6)}	Rodné číslo osoby, u které žádáte o sjednání doplňkového pojištění ⁷⁾				
☐ Změna pojistných částek / pojistného doplňkového pojištění (uveďte požadovaný typ doplňkového pojištění a novou pojistnou částku nebo výši nového pojistného) ^{5,6)}	Rodné číslo osoby, u které žádáte o změnu ⁹⁾				
☐ Ukončení doplňkového pojištění (uveďte požadovaný typ doplňkového pojištění)	Rodné číslo osoby, u které žádáte o ukončení doplňkového pojištění ⁷⁾				
☐ Jiné technické změny					

D. KONTROLA POJISTNÍKA

Tento oddíl je nutné vyplnit vždy, při jakémkoliv požadované změně v pojistné smlouvě.

Křížkem ☒ lze označit více možností současně.

Zaměstnaní/povolání nebo předmět podnikání pojistníka:

Jako pojistník prohlašuji, že zdroje příjmů, ze kterých hradím pojistné, pocházejí: ☐ ze závislé činnosti, ☐ z podnikání,

☐ jiné (konkrétně):

Pokud vedle pojistné ochrany a investice sledujete provedením obchodu další účel ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů, prostím, uveďte jej:

Pojistník potvrzuje, že byl s těmito smluvními ujednáními seznámen, že s nimi souhlasí, a prohlašuje a svým podpisem stvrzuje, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé, správné a úplné.

E. SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Tato žádost je návrhem pojistníka na změnu v pojistné smlouvě. Přijme-li pojistitel návrh na změnu, provede změnu bez zbytečného odkladu po obdržení žádosti, přičemž datum účinnosti se řídí příslušnými pojistnými podmínkami.

Pojistník potvrzuje, že titul, jméno, příjmení / název, adresa jeho trvalého pobytu / bydliště či sídla a kontakty elektronické komunikace uvedené v tomto oznámení jsou aktuální, a souhlasí, aby tyto údaje byly v případě jejich rozporu s jinými údaji uvedenými v dříve uzavřených pojistných smlouvách, ve kterých je pojistníkem nebo pojištěným, využívány i pro účely takových pojistných smluv.

Pro důchodová pojištění (podle sazeb 3 RG, 40 RG, 41 RG a 42 RG), která umožňují sjednání mimořádného účtu

Založení mimořádného účtu

K důchodovému pojištění může pojistník písemně požádat o založení mimořádného účtu. Tento účet lze založit, je-li roční pojistné* za důchodové pojištění a sjednaná doplňková pojištění alespoň ve výši uvedené v Přehledu poplatků a parametrů pojištění pro mimořádný účet (dále jen „Přehled“)** a zaplatí-li pojistník první mimořádné pojistné alespoň ve výši uvedené v Přehledu.

Zaplatí-li pojistník při založení účtu mimořádné pojistné v jiné výši, než uvedl v žádosti, nebo nezaplatí-li ho vůbec, pojistitel účet nezaloží, dokud nebude s pojistníkem tento nesoulad projednán a vyřešen, a to nejpozději do 2 měsíců ode dne doručení žádosti; po uplynutí této lhůty pozbývá žádost pojistníka o založení mimořádného účtu platnosti.

Mimořádné pojistné se považuje za zaplacené dnem připsání příslušné částky pojistného na účet pojistitele.

Úročení mimořádného účtu

Pro úročení mimořádného účtu se použije úrok, jehož výše je uvedena v Přehledu. Výši úroku je pojistitel oprávněn v průběhu trvání důchodového pojištění upravovat zpravidla v závislosti na změně maximální výše technické úrokové mry. Stav účtu se rovněž zvyšuje o podíl na zisku, který pojistitel přiznává jednou ročně v závislosti na svých výsledcích hospodaření. Tento podíl nemusí odpovídat podílu na zisku přiznanému pojistitelem k důchodovému pojištění.

		Číslo pojistné smlouvy	
* Roční pojistné je dáno součinem aktuálního pojistného za pojistné období a počtu pojistných období v pojistném roce. ** Aktuální Přehled je k dispozici na internetových stránkách (www.koop.cz) nebo na pobočkách pojistitele.	Změny stavu mimořádného účtu Pojistník může kdykoli v průběhu trvání důchodového pojištění zvýšit stav mimořádného účtu zaplacením dalšího mimořádného pojistného nebo písemně požádat pojistitele o snížení jeho stavu výplatou. Mimořádné pojistné musí pojistník zaplatit na zvláštní účet pojistitele číslo 12112122 / 0800 . Variabilním symbolem platby je číslo pojistné smlouvy o důchodovém pojištění. Minimální výše jedné platby mimořádného pojistného je uvedena v Přehledu. Počet plateb pojistného v průběhu trvání pojištění není omezen, pojistitel je však oprávněn platbu mimořádného pojistného pojistníkovi vrátit, a to bez udání důvodu. Zaplacení mimořádného pojistného nemá vliv na povinnost pojistníka nadále platit běžné pojistné za důchodové pojištění a sjednaná doplňková pojištění, ani na výši pojistných částek těchto pojištění. Bez žádosti pojistníka může pojistitel snížit účet o částku dlužného pojistného za důchodové pojištění a sjednaná doplňková pojištění tak, aby nebyly naplněny důsledky neplacení běžného pojistného ve smyslu příslušného článku zvláštních pojistných podmínek pro životní pojištění (nedošlo k redukci důchodu). O stavu mimořádného účtu informuje pojistitel písemně pojistníka jednou ročně.		
	Zrušení mimořádného účtu Pojistitel je oprávněn zrušit mimořádný účet s výplatou odkupného v průběhu trvání důchodového pojištění. Pojistitel zruší mimořádný účet bez žádosti pojistníka ke dni, který předchází dni sjednanému v pojistné smlouvě jako počátek výplaty důchodu a vyplatí pojistníkovi zůstatek účtu stanovený k tomuto dni. Na žádost pojistníka lze místo jednorázové výplaty zůstatku účtu vyplácet doživotní důchod se stejnou garantovanou dobou jako u důchodového pojištění, k němuž byl účet zřízen, splňuje-li výše důchodu minimální limity dané pojistitelem. Výši důchodu pojistitel stanoví podle pojistněmatematických metod, a to na základě aktuálních výpočetních podkladů. V ostatních případech zániku důchodového pojištění pojistitel zruší mimořádný účet ke dni zániku pojištění a vyplatí odkupné.		
	Postup v případě smrti pojistníka / pojištěného Zemře-li pojistník, který je v důchodovém pojištění současně pojištěným, v průběhu trvání pojištění, vyplatí pojistitel obmyšlenému nebo oprávněné osobě podle příslušného zákona zůstatek mimořádného účtu ke dni, v němž pojistník zemřel, a účet zruší. Zemře-li pojištěný, který není současně pojistníkem, v průběhu trvání pojištění, vyplatí pojistitel pojistníkovi zůstatek mimořádného účtu ke dni, v němž pojištěný zemřel, a účet zruší. Zemře-li pojistník, který není současně pojištěným, v průběhu trvání pojištění, vstupuje pojištěný do pojištění namísto pojistníka a je oprávněn s mimořádným účtem nakládat ve smyslu shora uvedených zásad.		
	Pojistník bere na vědomí, že v souvislosti se změnou sjednaného pojištění, o kterou pojistitele požádal a která nastane po nabytí účinnosti právních předpisů upravujících rovné zacházení a právní prostředky ochrany před diskriminací, stanoví pojistitel novou výši běžného pojistného podle výpočetních podkladů, které po změněné pojištění platí ke dni vystavení dodatku k pojistné smlouvě o této změně. Tyto výpočetní podklady již nezávazí na pohlaví pojištěného. Stejně tak výše poplatků za změněné základní či rizikové, resp. doplňkové pojištění je od data účinnosti změny stanovena jednotně pro muže i ženy, viz příslušný platný Přehled poplatků a parametrů pojištění.		
F. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ		V této části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou bodu 1.3, který se na Vás uplatní, i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v pojištění osob, který je trvale dostupný na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.	
Informace o zpracování osobních údajů pojistníka 1.1 Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel: ► pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, nebo její změny, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy , a ► pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění osob.			
1.2 Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.			
1.3 POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, každého obmyšleného a případné další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.			
Informace o zpracování osobních údajů pojištěného SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM ÚDAJŮ O ZDRAVOTNÍM STAVU A GENETICKÝCH ÚDAJŮ Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat informace týkající se Vašeho tělesného a duševního zdraví, včetně údajů o poskytnutí zdravotních služeb vypovídajících o Vašem zdravotním stavu (dále jen „údaje o zdravotním stavu“), jakož i genetické údaje, a to pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy nebo její změny, posouzení přijatelnosti do pojištění a zajištění a soupojištění. Pro tyto účely bude pojistitel zpracovávat údaje, které mu poskytnete v souvislosti s touto pojistnou smlouvou, pro účel posouzení přijatelnosti do pojištění bude zpracovávat i údaje, které od Vás získal v souvislosti s jinými uzavřenými pojistnými smlouvami. Tento souhlas udělujete na dobu trvání smluvního vztahu. Tento souhlas se zpracováním údajů o zdravotním stavu je dobrovolný, avšak je podmínkou uzavření nebo změny pojistné smlouvy, resp. přistoupení k pojistné smlouvě. Tento souhlas můžete kdykoli odvolat. Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování údajů o zdravotním stavu a genetických údajů do okamžiku odvolání. Máte také právo kdykoli požadovat přístup ke svým osobním údajům. Údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje může pojistitel předávat za účelem zajištění zajistitelům, kterými jsou společnosti VIG RE zajišťovna, a.s. (Česká republika), VIENNA INSURANCE GROUP AG Wiener Versicherung Gruppe (Rakousko) a případně další společnosti uvedené na webové stránce www.koop.cz v sekci „O pojišťovně Kooperativa“.			
ZPRACOVÁNÍ ÚDAJŮ O VAŠEM ZDRAVOTNÍM STAVU A GENETICKÝCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU Pojistitel bude bez Vašeho souhlasu na základě nezbytnosti pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků zpracovávat v nezbytném rozsahu údaje o Vašem zdravotním stavu a genetické údaje, a to pro účely likvidace pojistné události, správy a ukončení pojistné smlouvy (s výjimkou změny pojistné smlouvy vyžadující posouzení přijatelnosti do pojištění), ochrany právních nároků a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání.			
Zpracování na základě oprávněných zájmů pojistitele Pojištěný bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel na základě oprávněného zájmu pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, statistiky a cenotvorby produktů, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění osob.			
Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti Pojištěný bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje, údaje pro vyhodnocení potřeb a posouzení vhodnosti pojištění a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.			
Informace o zpracování osobních údajů zástupce pojistníka nebo pojištěného Zpracování na základě oprávněných zájmů pojistitele Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely modelace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v pojištění osob.			
Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka nebo pojištěného bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění, zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.			
Podpisem této žádosti potvrzujete, že jste se důkladně seznámil se smyslem a obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v pojištění osob, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.			
Datum vyplnění žádosti¹¹⁾ 20 Požadované datum účinnosti 20		 Podpis pojistníka Jméno, příjmení / název a podpis získaatele 	
..... Podpisy pojištěných / zákonných zástupců (s uvedením vztahu)¹²⁾ 			
Získatelské číslo		Osobní číslo spolupracovníka získaatele	Telefon
			E-mail
		Zástupce pojistitele ověřil identifikační údaje a shodu podob identifikovaných osob dle předložených průkazů totožnosti.	

Zásady používání formuláře

- ▶ Prostřednictvím tohoto formuláře pojistník žádá o pojistnětechnickou změnu v pojistné smlouvě životního nebo důchodového pojištění. Pojistnětechnické změny se provádějí ke stávající pojistné smlouvě po oboustranné dohodě pojistitele a pojistníka, případně způsobem uvedeným v pojistných podmínkách vztahujících se k příslušnému typu pojištění.
- ▶ Tento formulář je možno použít k nahlášení:
 - › jedné změny v jedné pojistné smlouvě,
 - › více změn v jedné pojistné smlouvě.
- ▶ Všechny údaje v záhlaví jsou povinné.
- ▶ Oddíl D. KONTROLA POJISTNÍKA je nutné vyplnit vždy, při jakékoliv požadované změně v pojistné smlouvě.
- ▶ Číslo pojistné smlouvy se uvádí do kolonky „Číslo pojistné smlouvy“.
- ▶ Propisovací formulář je tvořen originálem, první a druhou kopií. Originál a všechny kopie je nutné opatřit podpisem pojistníka (event. pojištěných), jménem a podpisem ziskatele s jeho identifikací.
- ▶ Originál ziskatel předá standardním postupem pojistiteli. Pojistník obdrží první kopii formuláře, ziskatel kopii druhou.
- ▶ Totožnost/identifikaci pojistníka ověří ziskatel na základě předloženého platného průkazu totožnosti (občanský průkaz nebo pas).
- ▶ Jestliže bude žádost o změnu ze strany pojistitele zamítnuta, bude o tom pojistník písemně informován. V opačném případě bude pojistník informován dodatkem k pojistné smlouvě až po provedení změny v provozním systému.
- ▶ Žádost o založení mimořádného účtu se týká pouze některých produktů (jedná se např. o tyto sazby: 22 SZ, 70 SZ, 40 RG, 41 RG, 42 RG, 70 RG atd.).
- ▶ Zaplacení mimořádného pojistného: Je-li mimořádné pojistné vyšší než 375 000 Kč, je nutné provést základní kontrolu klienta, a to pomocí:
 - › oddílu D. KONTROLA POJISTNÍKA, pokud pojistníkem je fyzická osoba,
 - › formuláře „Identifikace a základní kontrola klienta - fyzické osoby“ (tiskopis č. Vo-118) v ostatních případech - např. pojistník je zastoupen zmocněncem na základě plné moci,
 - › formuláře „Identifikace a základní kontrola klienta - právnické osoby“ (tiskopis č. Vo-131) pokud je pojistníkem právnická osoba.
- ▶ Žádost o zvýšení jednorázového pojistného, snížení pojistného při předčasném dožití a převod pojistného mezi jednotlivými druhy pojištění u pojištění KONTO se uvede v části „Jiné technické změny“ tohoto formuláře.
- ▶ V odstavci Souhlas se zpracováním údajů o zdravotním stavu a genetických údajů je nutné vyznačit souhlas, jinak nebude možné změnu v pojistné smlouvě provést.