

Zp-103 (05/2018)

	Změna doplňkového / rizikového pojištění U pojištění pro případ pracovní neschopnosti je možné změnit / zvolit karenční dobu 14, 28 nebo 42 dní a u pojištění pro případ denního odškodného za následky úrazu (pouze u pojištění 7 BN) je možné změnit / zvolit karenční dobu 7, 28 nebo 42 dní. Není-li karenční doba uvedena, nebo je-li uvedena jinak, platí stávající karenční doba (jedná-li se o změnu pojištění), resp. platí nejnižší karenční doba nabízená pojistitelem pro dané pojištění (jedná-li se o sjednání pojištění). U pojištění PERSPEKTIVA 7 BN je možné změnit/zvolit věk konce rizikového pojištění. Není-li zvolen, platí stávající věk konce daného pojištění (jedná-li se o změnu pojištění), resp. platí, že rizikové pojištění se sjednává do věku pojištěného, který je v příslušných pojistných podmínkách uveden jako maximální pro zánik daného pojištění, nejpozději však do konce základního pojištění (jedná-li se o sjednání pojištění). Pojištění pro případ zajištění zdravotní péče se vždy sjednává do konce základního pojištění. Pojištění pro případ ošetřování dítěte se vždy sjednává nejdéle do věku 11 let. U pojištění 7 BN je možné změnit / zvolit variantu pojištění pro případ trvalých následků úrazu s progresí, nebo bez progresu a procento trvalých následků, od kterých pojistitel poskytne pojistné plnění, a to 0,1 %, 10,1 %, nebo 25,1 %. Nebude-li zvoleno, nebo bude zvoleno jinak, platí stávající varianta plnění (jedná-li se o změnu pojištění), resp. platí varianta progresivního plnění od 0,1 % (jedná-li se o sjednání pojištění). U pojištění 7 BN je možné u některých pojištění změnit / zvolit pojistnou částku buď konstantní, lineární klesající, nebo anuitní klesající. Nebude-li zvoleno, nebo bude zvolena jiná varianta, než je v nabídce pojistitele, nebo bude zvoleno anuitní klesání bez udání procenta poklesu, platí stávající pojistná částka (jedná-li se o změnu pojištění), resp. platí pojistná částka s lineárním poklesem (jedná-li se o sjednání pojištění).
--	---

G. 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, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní. 1.3 POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, každého obmyšleného a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.
SOUHLASÍM	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, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní. 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, zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí a zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní. 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.

Zásady používání formuláře

- ▶ Prostřednictvím tohoto formuláře pojistník žádá o pojistnětechnickou změnu v pojistné smlouvě investičního nebo účtového 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.
- ▶ Číslo pojistné smlouvy se uvádí do kolonky „Číslo pojistné smlouvy“ v záhlaví formuláře.
- ▶ Všechny údaje v záhlaví formuláře jsou povinné.
- ▶ Propisovací formulář je tvořen originálem, první a druhou kopií. Originál a všechny kopie je nutné opatřit podpisem pojistníka (event. pojištěného), jménem a podpisem ziskatele s jeho identifikací.
- ▶ Originál ziskatel předá standardním postupem pojistiteli. Pojistník obdrží první kopii formuláře, ziskatel druhou kopii.
- ▶ 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 pojistník písemně informován. V opačném případě bude pojistník informován až po provedení změny v provozním systému.

Investiční pojištění

- ▶ Změna alokačního poměru: součet % musí být vždy 100 %, vztahuje se pouze na budoucí přijaté pojistné.
- ▶ Zaplacení mimořádného pojistného: mimořádné pojistné bude zaúčtováno dle platného alokačního poměru, nebo dle uvedeného specifického symbolu platby. Chce-li pojistník zvolit jiný alokační poměr, může jej uvést v kolonce pro jiné technické změny. Je-li mimořádné pojistné vyšší než 375 000 Kč, je nutné provést základní kontrolu klienta, a to pomocí:
 - › oddílu E. 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.
- ▶ Změna doplňkového/rizikového pojištění: vyplňte rodné číslo pojištěné osoby, pro kterou žádáte změnu a specifikujte volbu pojištění názvem a pojistnou částkou / důchodem (příp. variantou a věkem konce pojištění).
- ▶ **Při změně v oddílu D. DALŠÍ ZMĚNY u pojištění PERSPEKTIVA 7 BN je vždy nutné předat pojistníkovi příslušné přílohy k životnímu pojištění PERSPEKTIVA.**

Účtové pojištění

- ▶ Zaplacení mimořádného pojistného: Je-li mimořádné pojistné vyšší než 375 000 Kč, je nutné provést základní kontrolu klienta, a to pomocí:
 - › oddílu E. 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.
- ▶ Přesun podílových jednotek není možný.
- ▶ Změna alokačního poměru není možná.
- ▶ Změna běžného pojistného za pojistné období se týká základního pojištění.
- ▶ Změna pojistné částky pro případ smrti je možná pouze u produktu 2 BN.
- ▶ Změna doplňkového/rizikového pojištění: platí pro pojištění podle sazby 2 BN nebo 81 DV (pojištění 21 BN nedovoluje sjednat doplňkové ani rizikové pojištění), vyplňte rodné číslo pojištěné osoby, pro kterou žádáte změnu a specifikujte volbu pojištění názvem a pojistnou částkou / důchodem (příp. variantou).
- ▶ V odstavci Souhlas se zpracováním údajů o zdravotním stavu a genetických údajů je nutné vyznačit souhlas, jinak nebude možné změnu v pojistné smlouvě provést.