

Obchodné meno, sídlo, právna forma a registrácia poisťovne:

AEGON Hungary Closed Company Ltd., so sídlom 1091 Budapešť, IX. Üllői út 1, Maďarsko, IČO: 01-10-041365, zapísaná na Mestskom súde ako registrovom súde spoločnosti, konajúca prostredníctvom svojej pobočky AEGON Hungary Closed Company Ltd., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 36 868 396, zapísaná v Obchodnom registri vedenom Okresným súdom Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 1857/B (ďalej len „**poisťovateľ**“)

Číslo poistnej zmluvy:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | |
|--------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Meno a priezvisko žiadateľa o zmenu: | Rodné číslo: | Adresa trvalého bydliska: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ZMENY TÝKAJÚCE SA: POISTNÍKA POISTENÉHO (Zvolte osobu, ktorej sa Zmena priezviska alebo Zmena adresy týka)

Zmena priezviska z: na:

(za účelom preukázania zmeny priezviska doložte kópiu občianskeho preukazu, prípadne iného dokumentu potvrdzujúceho zmenu priezviska)

Zmena adresy korešpondenčná adresa adresa trvalého bydliska

Ulica: Súpisné a orientačné číslo: /

Mesto/ Obec: PSČ:

Zmena poisťníka

Navrhovaný poisťník: Rodné číslo / IČO:

Meno a priezvisko/ Názov alebo obchodné meno:

e-mail: Telefonický kontakt:

Ulica: Súpisné a orientačné číslo: /

Mesto/ Obec: PSČ:

Ako pôvodný poisťník Vás týmto žiadam o prevod práv a povinností poisťníka z poistnej zmluvy na nového poisťníka v rozsahu dohodnutom v poistnej zmluve. Ako nový poisťník súhlasím s prevodom práv a povinností z pôvodného poisťníka z poistnej zmluvy v rozsahu dohodnutom v poistnej zmluve v súlade so Všeobecnými poistnými podmienkami pre neživotné poistenie.

Zmena poisteného

Navrhovaný poistený: Rodné číslo / IČO:

Meno a priezvisko/ Názov alebo obchodné meno:

e-mail: Telefonický kontakt:

Ulica: Súpisné a orientačné číslo: /

Mesto/ Obec: PSČ:

V prípade zmeny v osobe vlastníka poistenej nehnuteľnosti je potrebné doložiť kópiu listu vlastníctva, kópiu právoplatného rozhodnutia štátneho orgánu (napr. súdu) alebo kópiu dokladu o osvedčení práva k nehnuteľnosti notárom, ktorých obsahom je predmetná zmena.

ZMENY TÝKAJÚCE SA MIESTA POISTENIA:

Nová plocha nehnuteľnosti: m² Poisťník/poistený v tomto prípade súhlasí s navýšením poistnej sumy na základe kalkulácie poisťovateľa, resp. požaduje novú poistnú sumu, ktorej výšku uvedie v časti ZMENY POISTNÉHO KRYTIA.

Garáž na inej adrese ako poistovaný byt alebo dom

Dopoistenie garáže: Ulica: Súpisné a orientačné číslo garáže: /

Mesto/ Obec: PSČ: Plocha garáže: m² (100 % plochy)

Zrušenie poistenia garáže Plocha garáže: m² (100 % plochy)

Iná zmena:

ZMENY TÝKAJÚCE SA SPÔSOBU VÝPOČTU A PLATENIA POISTNÉHO:

Zmena spôsobu platenia poistného: peňažným poukazom bankovým prevodom

uvedte prosím číslo účtu poistníka: IBAN: SWIFT/BIC:

Zmena frekvencie platenia poistného na: ročne štvrtročne

Pri ročnej frekvencii platenia automaticky vzniká nárok na zľavu vo výške 5 % z ročného poistného. Pri štvrtročnej platbe nárok na uvedenú zľavu nevzniká.

Zmena výšky spoluúčasti na: 0 € 30 € 100 €

Pri spoluúčasti 100 € vzniká automatický nárok na zľavu vo výške 15 % z ročného poistného. Pri spoluúčasti 30 € tento nárok nevzniká. Pri spoluúčasti 0 € sa uplatňuje prirážka 5 % k ročnému poistnému.

ZMENY TÝKAJÚCE SA SPÔSOBU VÝPOČTU A PLATENIA POISTNÉHO:

Zmena spôsobu určenia poistnej sumy pre nehnuteľnosť (lom skla) zo súčasného spôsobu na výpočet podľa:

plochy nehnuteľnosti plocha nehnuteľnosti: m² poistná suma: €

Poistník a Poistený podpisom tejto žiadosti o zmenu berú na vedomie a výslovne, bezvýhradne a bezpodmienečne súhlasia, že v prípade, ak je poistná suma nižšia ako poistná suma stanovená podľa pravidiel obsiahnutých v poistnej zmluve, je poisťovateľ oprávnený znížiť poistné plnenie z poistenia nehnuteľnosti **Koeficientom podpoistenia** a ustanovenia Osobitných poistných podmienok pre poistenie DOM KOMPLET, poistenie majetku a zodpovednosti s voliteľným poistným krytím, o podpoistení (najmä článok III, odsek 3) sa na určenie poistnej sumy a zníženie poistných plnení Koeficientom podpoistenia neuplatnia. Koeficient podpoistenia predstavuje pomer medzi Zníženou poistnou sumou a Poistnou sumou určenou podľa pravidiel obsiahnutých v poistnej zmluve.

znaleckého posudku východisková hodnota nehnuteľnosti: €
(uvedte sumu zaokrúhlenú na celé eurá nahor)
poistná suma pre nehnuteľnosť / lom skla: €
(východisková hodnota + DPH)

V prípade výpočtu poistného na základe znaleckého posudku kópia znaleckého posudku je povinnou prílohou tejto žiadosti o zmenu. Znalecký posudok nesmie byť starší ako 1 rok.

ZMENY TÝKAJÚCE SA POISTNÉHO KRYTIA: Výška poistného sa určí podľa sadzovníka poisťovateľa platného v čase podpisu zmluvy. **Nová poistná suma**

Poistenie nehnuteľnosti príkúpenie zrušenie zvýšenie zníženie €

Poistník a Poistený podpisom tejto žiadosti o zmenu berú na vedomie a výslovne, bezvýhradne a bezpodmienečne súhlasia, že v prípade, ak je poistná suma nižšia ako poistná suma stanovená podľa pravidiel obsiahnutých v poistnej zmluve, je poisťovateľ oprávnený znížiť poistné plnenie z poistenia nehnuteľnosti **Koeficientom podpoistenia** a ustanovenia Osobitných poistných podmienok pre poistenie DOM KOMPLET, poistenie majetku a zodpovednosti s voliteľným poistným krytím, o podpoistení (najmä článok III, odsek 3) sa na určenie poistnej sumy a zníženie poistných plnení Koeficientom podpoistenia neuplatnia. Koeficient podpoistenia predstavuje pomer medzi Zníženou poistnou sumou a Poistnou sumou určenou podľa pravidiel obsiahnutých v poistnej zmluve.

Poistenie lomu skla príkúpenie zrušenie zvýšenie zníženie €

Poistná suma pre lom skla je vždy zhodná s poistnou sumou pre poistenie nehnuteľnosti.

Poistenie domácnosti príkúpenie zrušenie zvýšenie zníženie €

ZMENY TÝKAJÚCE SA POISTNÉHO KRYTIA: Výška poistného sa určí podľa sadzovníka poisťovateľa platného v čase dojednaní tejto zmeny.

Poistník a Poistený podpisom tejto žiadosti súhlasia, aby sa požadované zmeny poisteného krytia v rozsahu uvedenom nižšie riadili a boli upravené Osobitnými poistnými podmienkami pre poistenie DOM KOMPLET zo dňa 1. 1. 2016, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto žiadosti a ktoré im boli zo strany osoby splnomocnenej poisťovateľom odovzdané alebo im boli zo strany poisťovateľa oznámené.

Poistenie skla v domácnosti príkúpenie zrušenie zvýšenie zníženie €

Poistenie skla v domácnosti je možné dohodnúť na poistnú sumu 200 €, 400 €, 600 €, 800 € alebo 1.000 €.

Úrazové poistenie príkúpenie zrušenie zvýšenie zníženie Ročné poistné

Ak je poistený právnická osoba, nie je možné dojednať úrazové poistenie. 1-násobok* 9.00 €

Násobok poistných súm uvedených v osobitných poistných podmienkach. 3-násobok 27.00 €

Poistenie zodpovednosti za škodu zvýšenie zníženie 30.000 € 100.000 €

ĎALŠIE ZMENY:

- Žiadosť o zmenu** trvalo obývanej nehnuteľnosti na **trvalo neobývanú nehnuteľnosť** (nehnuteľnosť je obývaná menej ako 270 dní v roku).

V prípade poistenia trvalo neobývanej nehnuteľnosti sú z poistného plnenia vylúčené poistné udalosti podľa OPP (Z' poistenia je vylúčené riziko vlámania a lúpeže, škody spôsobené vodou a náhrada za Osobné doklady).

- Žiadosť o zmenu** nehnuteľnosti z trvalo neobývanej nehnuteľnosti na **trvalo obývanú nehnuteľnosť** (nehnuteľnosť je obývaná viac ako 270 dní v roku).

Dátum:

Vyhlásenia poistníka a poisteného obsiahnuté v poistnej zmluve, ktorej zmena sa touto žiadosťou požaduje, sú ku dňu podpísania tejto žiadosti aktuálne, úplné, pravdivé a považujú sa za zopakované v rozsahu, v akom boli poskytnuté ku dňu podpísania poistnej zmluvy. Z vyhlásenia podľa predchádzajúcej vety sú vylúčené údaje, ktorých zmena sa touto žiadosťou požaduje.

Poistník a Poistený podpísaním tejto žiadosti v súvislosti so zmenou (zvýšenie/prikúpenie/zníženie) poistných súm berie na vedomie a súhlasí so zmenou a doplnením Poistnej zmluvy v nasledujúcom rozsahu:

OPP článok III. bod 9. a 10. sa v plnej miere nahrádza nasledovne:

Bod 9. Ak nie je v týchto OPP uvedené inak, Poistník môže kedykoľvek požiadať o zvýšenie poistných súm uvedených v poistnej zmluve alebo o inú zmenu poistenia písomnou žiadosťou zaslanou poisťovateľovi. Ako akceptáciu s navrhnutou zmenou poisťovateľ zašle poistníkovi poistku. Poistné sa upraví v súlade s dohodnutou zmenou s účinnosťou od dátumu nadobudnutia účinnosti zmeny. Poistník je povinný zaplatiť vzniknutý rozdiel na poistnom najneskôr do 8 dní odo dňa doručenia poistky.

Bod 10. Poistník môže požiadať o zníženie poistných súm uvedených v poistnej zmluve alebo o zrušenie poistnej zmluvy písomnou žiadosťou doručenou poisťovateľovi najneskôr 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia s účinnosťou od prvého dňa nasledujúceho poistného obdobia. Na potvrdenie súhlasu s požadovanou zmenou poisťovateľ zašle poistníkovi novú poistku.

Dátum podpisu žiadosti o zmenu:

. . **201**

Podpis poistníka:

Podľa podpisového vzoru z poistnej zmluvy:

Totožnosť overená podľa:

OP Pas

Číslo:

Podpis navrhovaného poistníka:

Tento podpis je považovaný za podpisový vzor:

OP Pas

Číslo:

Podpis poisteného/zákonného zástupcu:

OP Pas

Číslo:

Podpis navrhovaného poisteného/
zákonného zástupcu

OP Pas

Číslo:

V prípade zmeny priezviska uveďte pôvodný a nový podpis

Pôvodný podpis: Nový podpis:

Identifikácia a overenie totožnosti poistníka a poisteného: Totožnosť poistníka a poisteného / zákonného zástupcu bola zistená a overená prostredníctvom občianskeho preukazu / pasu osobou splnomocnenou poisťovateľom. (Identifikácia nutná v prípade zmeny poisteného a/alebo poistníka.)

Správnosť žiadosti o zmenu overil:

Podpis:

Meno a priezvisko/Obchodné meno:

ID číslo finančného agenta:

Email:

Mobilné telefónne číslo
finančného agenta:

V prípade, že je táto Žiadosť o zmenu v poistnej zmluve zaslaná poisťovateľovi bez overenia dokladu totožnosti finančným agentom, je potrebné v prílohe zaslať úradne overené fotokópie príslušných dokladov.